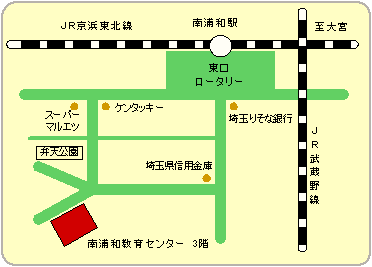
**令和3年**8月・**令和4年**1月開催

ワイヤロープ安全点検基準講習のご案内兼申込書

(一社)日本クレーン協会埼玉支部

**☏048-780-2213・📠048-780-2216**

作業時におけるワイヤロープの安全、かつ正しい取り扱いをするため、ワイヤロープについての基礎知識とその保守管理についての講習会です。つきましては、標記講習会を下記により開催することといたしましたので、クレーン運転者、玉掛け作業者、ワイヤロープの点検者等多数の方が受講されるようご案内申し上げます。

１．開催日時　令和3年8月17日(火) 8：30～12：30

令和4年1月18日(火) 8：30～12：30

２．開催場所　㈱安全衛生推進会　南浦和教育センター

さいたま市南区南浦和2-41-17 MKﾋﾞﾙ3階

(南浦和駅(東口)より徒歩6分)…右地図参照→

３. 対象者　　安全管理者･ｸﾚｰﾝ等点検者･玉掛けﾜｲﾔ点検者、ｸﾚｰﾝ等運転士、玉掛け技能者等の希望者

４．受講料（税込１名)　　**8,000円**(テキスト代¥2,200含む)

**振込先：埼玉りそな銀行県庁支店 普通預金No.4387718**

**(一社)日本クレーン協会埼玉支部** (振込手数料は貴社負担でお願い致します ）

５. 定　　員　３０名　(講習日の２週間前までに５名に満たない場合は、中止することがあります。)

６. 申し込み方法　下記の申込書に必要事項をご記入(写真貼付)の上、お申込みください。

①**ＦＡＸ(申込後、3日以内に振込み願います。**）②来所

＊受付後は受講料の返金・日程の変更等はできませんので、代わりの方を受講させて下さい。

(受講者の変更は講習開始７日前までです。)

**＊上記講習は、企業・団体等の要請により20名以上集まれば、出張講習を実施いたします。**

ワイヤロープ安全点検基準講習申込書

受　講　日：　令和　　年　　月　　日

会　社　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **写真貼付**

会社所在地：**〒**6か月以内撮影

電 話 番 号:　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:　　　　　　　 (正面:胸から上)

担　当　者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**縦**30㎜×横25㎜

(フリガナ)　　　　　　　　　　　　　

受講者氏名：

生 年 月 日：　(Ｓ・Ｈ)　　年　　月　　日生

現　住　所：　〒

|  |  |
| --- | --- |
| 受講料 | 円 |
| ﾃｷｽﾄ代 | 円 |
| 合 計 | 円 |
| 月 日 領収 | |

**＊上記の受講者氏名･生年月日･現住所で修了証を作成しますので、お間違いのないようご記入下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支部欄** | 来・振 　 月 　 日領収  受・テ・領 　 月　　日発送 | 受講番号 |
|  |

通 信 欄