クレーン等点検整備事業者名簿登載希望届

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先部署名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
| ＊点検整備を行うクレーン等の種類に制限がある場合は、実施できないクレーン等の種類やつり上げ荷重等を記載してください。 |
| クレーン等の定期自主検査者安全教育受講者 |
| 氏名 | 教育の種類 | 受講年月日 | 受講証番号 |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |
|  | 天井　移動式　その他 | 　年　　月　　日  |  |

＊　「教育の種類」欄は、受講した教育に〇を付してください。

　　　　天井　　　天井クレーン定期自主検査者安全教育

　　　　移動式　　移動式クレーン定期自主検査者安全教育

　　　　その他　　上以外のクレーンの定期自主検査者安全教育

＊　名簿には、太枠に記載された内容を登載します。