

荷役運搬機械等によるはい作業従事者講習受講申込書

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	性 別	職 名	備 考 ※事務局使用
	昭和 平成 年 月 日	男・女		
	昭和 平成 年 月 日	男・女		
	昭和 平成 年 月 日	男・女		
	昭和 平成 年 月 日	男・女		
	昭和 平成 年 月 日	男・女		

※この申込書は、当該講習会の申込み以外の目的に提供することはありません。

平成 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山形県支部長 殿

郵便番号 〒

所 在 地 _____

事業所名 _____

TEL _____ 担当者名 _____