積卸し作業指揮者安全教育受講申込書

ふりがな 氏　　名	生　年　月　日	車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育修了年月日及び修了証番号 【前日の受講予定者は記入不要】	備考
	昭和 平成　　年　　月　　日	平成 令和　　年　　月　　日 ＮＯ.	
	昭和 平成　　年　　月　　日	平成 令和　　年　　月　　日 ＮＯ.	
	昭和 平成　　年　　月　　日	平成 令和　　年　　月　　日 ＮＯ.	
	昭和 平成　　年　　月　　日	平成 令和　　年　　月　　日 ＮＯ.	
	昭和 平成　　年　　月　　日	平成 令和　　年　　月　　日 ＮＯ.	

上記の通り申込します。

希望日程に〇をご記入下さい。	酒田　令和 6 年 11 月 22 日	天童　令和 7 年 1 月 24 日
適格請求書（インボイス）要の場合：送信先メールアドレス		

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
山　形　県　支　部　長　　殿

ＦＡＸ　０２３－６７６－５５６１　　令和　　年　　月　　日

所 在 地	〒
事業場名	TEL　　ご担当者【　　】

※記入された個人情報は、当該講習会の申込以外の目的に使用することはありません。