

荷役運搬機械等によるはい作業従事者教育受講申込書

|      |                                      |               |
|------|--------------------------------------|---------------|
| ふりがな |                                      | 備 考<br>※事務局使用 |
| 氏 名  | 生 年 月 日                              |               |
|      | 昭和<br>平成           年       月       日 |               |
|      | 昭和<br>平成           年       月       日 |               |
|      | 昭和<br>平成           年       月       日 |               |
|      | 昭和<br>平成           年       月       日 |               |
|      | 昭和<br>平成           年       月       日 |               |

上記の通り申込します。

|                                 |     |       |
|---------------------------------|-----|-------|
| 受講会場および受講日                      | 天 童 | 1月17日 |
| 適格請求書（インボイス）要<br>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【           】 |

※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。