車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育講習 Aコース 積 卸 し 作 業 指 揮 者 教 育 (追加) 講 習 受 講 申 込 書

※ 受講 番号	※修了証番号	役 職 名	フ リ ガ ナ 氏 名	性別		生年月	日		※ 備 考
				男・女	昭和平成	年	月	田	
				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	昭和 平成	年	月	日	
				男・女	昭和平成	年	月	日	

年 月 日

陸上貨物運送事業 福島県支部(福島	労働災害防止協会 引県トラック協会)	事業場名							
	非会員 該当欄に○を記入下	代表者名 (役職名) さい。							ED
	NATION CHONT	所 在 地	₹	-					
			TEL(_	=) FAX(_	_)

- (注) 1. ※以外の欄は申込者において楷書にて全部記載して下さい。
 - 2. 当該様式の書式は変更しないで下さい。
 - 3. ご記入いただいた個人情報は、本講習等での関連帳票、受講者への連絡、修了証交付等のために利用いたします。

受講希望地

車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育講習

Bコース 受講申込書

※ 受講 番号	※修了証番号	役	職	名	フ リ ガ ナ 氏 名	 性別		生年月	日		※ 備	考
						 男・女	昭和平成	年	月	口		
						 男・女	昭和平成	年	月	日		
						 男・女	昭和 平成	年	月	田		
						男・女	昭和 平成	年	月	口		
						 男・女	昭和 平成	年	月	田		
						男・女	昭和平成	年	月	日		
						男・女	昭和 平成	年	月	田		

年 月 日

陸上貨物運送 福島県支部	事業労働災害防止協会 (福島県トラック協会)	事業場名							
会員及び非会	非会員 非会員 まつま おまま おまま おまま おまま おまま おまま ままま ままま ままま	代表者名 (役職名)							ED
		所 在 地	₹	_					
			TEL(-	-) FAX(-	_)

- (注) 1. ※以外の欄は申込者において楷書にて全部記載して下さい。
 - 2. 当該様式の書式は変更しないで下さい。
 - 3. ご記入いただいた個人情報は、本講習等での関連帳票、受講者への連絡、修了証交付等のために利用いたします。

受講希望地

積卸し作業指揮者安全教育(追加)講習

Cコース 受講申込書

※ 受講 番号	※修了証番号	役職名	フ リ ガ ナ 氏 名	性別	生年月	日日		※ 備 考
				男・女		月	日	
				男・女	7.5	月	日	
				男・女	昭和 平成 年	月	日	
				男 ・ 女	7.5	月	日	
				男・女		月	日	
				男・女		月	日	
				男・女	昭和 平成 年	月	日	

年 月 日

陸上貨物 福島県	勿運送事業労働 支部(福島県	災害防止協会 トラック協会)	事業場	名								
会員	非会員の該当		代 表 者 (役職名									(FI)
云貝及り	が子云貝の図コ		所 在	地	₹	-						
					TEL(_	-) F	FAX (_	_)

- (注) 1. ※以外の欄は申込者において楷書にて全部記載して下さい。
 - 2. 当該様式の書式は変更しないで下さい。
 - 3. ご記入いただいた個人情報は、本講習等での関連帳票、受講者への連絡、修了証交付等のために利用いたします。