

受講希望地 ()に○をして下さい	青森会場 () 令和6年2月26日(月)	八戸会場 () 令和6年2月19日(月)
----------------------	--------------------------	--------------------------

**交通労働災害防止担当管理者教育講習会
(受講申込書兼修了証台帳)**

フリガナ 受講者氏名	性別	生年月日	区分 (該当番号に○印)	修了証番号 交付年月日
	男	昭和 年 月 日	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	女	昭和 年 月 日	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	男	昭和 年 月 日	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	女	昭和 年 月 日	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	男	昭和 年 月 日	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	女	昭和 年 月 日	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※

(※印は記入しないで下さい)

上記の通り申し込み致します。

令和 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
青森県支部 殿

フリガナ
事業場名

所在地

代表者名 _____ (印)

(電話番号 _____ 担当者名 _____)