

**車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育講習会
(受講申込書兼修了証台帳)**

※積卸し作業指揮者安全教育を修了した者

フリガナ 受講者氏名	性別	生 年 月 日	積卸し作業指揮者 修了書番号・交付日 又は修了証コピー添付する	修了証番号 交付年月日
	男 女	昭和 平成 年 月 日	No. _____ 年 月 日交付	※
				※
	男 女	昭和 平成 年 月 日	No. _____ 年 月 日交付	※
				※
	男 女	昭和 平成 年 月 日	No. _____ 年 月 日交付	※
				※
	男 女	昭和 平成 年 月 日	No. _____ 年 月 日交付	※
				※
	男 女	昭和 平成 年 月 日	No. _____ 年 月 日交付	※
				※

(※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)