

受講希望地 ()に○をして下さい	八戸会場() 令和8年2月3日(火)	青森会場() 令和8年3月10日(火)
----------------------	------------------------	-------------------------

**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
	男女	昭和 年月日 平成	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	男女	昭和 年月日 平成	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	男女	昭和 年月日 平成	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	男女	昭和 年月日 平成	1. 運行管理者 (資格者証No.)	※
			2. 基礎講習修了証 (修了証No.)	※
	男女	昭和 年月日 平成	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_____

(電話番号 _____ 担当者名 _____)