

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 \_\_\_\_\_)