

**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 年月日 平成	No._____	※
			年月日交付	※
	男女	昭和 年月日 平成	No._____	※
			年月日交付	※
	男女	昭和 年月日 平成	No._____	※
			年月日交付	※
	男女	昭和 年月日 平成	No._____	※
			年月日交付	※
	男女	昭和 年月日 平成	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

事業場名

所在地

代表者名

(電話番号

担当者名

)