

はい作業従事者安全教育

(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	役職名	※ 修了証交付年月日 修了証番号
	男女	昭和 平成 年 月 日		令和 年 月 日
				番号
	男女	昭和 平成 年 月 日		令和 年 月 日
				番号
	男女	昭和 平成 年 月 日		令和 年 月 日
				番号
	男女	昭和 平成 年 月 日		令和 年 月 日
				番号
	男女	昭和 平成 年 月 日		令和 年 月 日
				番号

(※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 _____ (印)

(電話番号

担当者名

)