

積卸し作業指揮者教育受講申込書（台帳）

フリガナ			性別	修了証番号	※ 第 号
受講者 氏 名			男 女	交付年月日	※ 平成 年 月 日
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	受講者役職名		
住 所	〒 ー 電話（ ） ー				
所 属 事業所名	住 所				
	名 称				
	代表者				
	電 話		（ ） ー		

※は、記入しないで下さい。

個人に関する情報は、この教育目的以外に使用致しません

上記のとおり、「積卸し作業指揮者教育」を受講致したく申し込みます。

平成 年 月 日

受講申込者.....(印)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会
岐阜県支部長 田口 義隆 殿