

## 《安全衛生教育申込書（3）》

● 作業指揮者（車両系・積卸し）安全教育

〔 会場（ 月 日・ 日実施分） 〕

受講希望の教育に○印をご記入下さい。		修了証番号及び交付日
	「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」 (1日目の7時間を受講)	<b>※車両系</b> 第 年 月 号 日
	「積卸し作業指揮者安全教育」(2日目の3時間を受講) <b>※2日目のみ受講の場合には「車両系」の修了証の写しを添付して下さい。</b>	<b>※積卸し</b> 第 年 月 号 日
フリカゝナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	年 月 日	

(注) ※印以外を記入して下さい。

受講希望の教育に○印をご記入下さい。		修了証番号及び交付日
	「車両系荷役運搬機械等作業指揮者安全教育」 (1日目の7時間を受講)	<b>※車両系</b> 第 年 月 号 日
	「積卸し作業指揮者安全教育」(2日目の3時間を受講) <b>※2日目のみ受講の場合には「車両系」の修了証の写しを添付して下さい。</b>	<b>※積卸し</b> 第 年 月 号 日
フリカゝナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	年 月 日	

(注) ※印以外を記入して下さい。

申込日： 年 月 日

**陸上貨物運送事業労働災害防止協会岩手県支部 殿**

事業者名

代表者名

〒 ー

所在地

電話番号