

※受付番号 号

年 月 日実施分 ・ 会場

受講申込書

はい作業主任者技能講習修了証台帳

写真

縦 3.5 cm
横 2.5 cm
撮影 3ヶ月以内
の写真、正面、
無背景、脱帽

[illegible]

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 岩手県支部 殿

年 月 日

申請者氏名 (本人)

印

(注)

- ・※以外は申込者において全部記載してください。
- ・修了証氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類（戸籍謄本又は抄本・住民票の写し・免許証のコピー等）を添付すること。