

作業指揮者(車両系・積卸し)安全教育・受講申込書

〔 会場 (年 月 日 () ・ 日 () 実施分) 〕

(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)	※車両系 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)※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。	※積卸し 第 年 月 号 日	
フリカゝナ			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	S・H 年 月 日		

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)	※車両系 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)※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。	※積卸し 第 年 月 号 日	
フリカゝナ			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	S・H 年 月 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

(受講票及び請求書の郵送先) 事業者名

代表者名

所 在 地 (〒 -)
(事業所住所)

電話番号・FAX番号・担当者名