

タイヤ空気充てん業務特別教育

【 会場 ・ 令和 年 月 日 ・ 日 】

(注) ※印の欄は記入しないで下さい。

受 付	カガナ		性別	教育修了証番号及び交付日
※	氏 名		男	※
	生年月日 (和暦)	年 月 日生	女	※ 年 月 日

受 付	カガナ		性別	教育修了証番号及び交付日
※	氏 名		男	※
	生年月日 (和暦)	年 月 日生	女	※ 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) 事業所名

代表者名

所 在 地[〒 ー]

(事業所住所)

電話番号・FAX 番号

担当者名