

「積卸し・車両系荷役運搬機械等作業指揮者講習」受講申込書

修了証台帳

受講開始日	年 月 日	
希望講習	積卸しのみ（初日） ・ 車両系のみ（2日目） ・ 両日 (いずれかに○を付けて下さい。)	
積卸し作業指揮者修了証の有無 有 ・ 無 ※車両系のみ受講の場合記載	積卸し作業指揮者修了証 取得年月日 ※車両系のみ受講の場合記載	年 月 日
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和 年 月 日 平成	
現住所	〒 - TEL (- -)	
勤務先	所在地	〒 -
	名称	TEL (- -) FAX (- -)
受講料のお支払い方法	事前振込 ・ 当日支払い	

※	交付年月日	
	積卸し修了証番号	
	車両系修了証番号	

※印の欄以外は申込者において全部記載してください。
 ※当申込書に記載された受講者の情報（個人情報）は講習業務以外には使用しません。