

※は記入しないで下さい。

※受講資格確認	※受講者確認

※申込年月日 年 月 日

※受付番号

※受講場所

車両建設機械(整地・運搬・積込用及び掘削用)運転業務

従事者安全衛生教育 受講申込書

ふりがな 氏名	性別		生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 才)
	男	女			
本籍地	都道府県 ○で囲む				
住所	〒□□□-□□□□			電話	()
所 属	住所	〒□□□-□□□□			
	事業所名	TEL ()			
連絡責任者	所属部課名			TEL ()	

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会北海道支部 殿

申込者氏名 (本人) _____ (印)

- (注) 1. ※印の箇所は記入しないで下さい。
 2. 申込書1枚につき修了証郵送料**290円分の切手**を添付すること。
 3. 写真 [3.0cm×2.5cm] (個人撮影デジタルカメラ不可) 2枚を添付して下さい。
 4. 修了証の本籍地、氏名に変更のある方は、戸籍抄本又は住民票を一部添付して下さい。
 (建設業労働災害防止協会北海道支部発行の修了証をお持ちの方に限ります。)

この受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業においては使用することはいたしません。

(の り づ け)

運転技能講習修了証の写(表裏ともコピーのこと)を貼付する