

車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)

運転業務従事者安全衛生教育 受講申込書

【令和 年 月 日開催分】

※修了証番号

号

受付第

号

フリガナ		旧姓・通称併記 希望の場合のみ記入して下さい	
氏名			
生年月日		昭和・平成 年 月 日	
現住所		〒 -	
		連絡先電話: ( )	
所属	事業所名	TEL	( )
	所在地	〒 -	

車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習修了証のコピーを添付して下さい。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

写  
真  
(3cm×2.4cm)

1 44

- 募集対象者  
車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習を修了した者。(修了証のコピーを添付してください。)
- 写真(3cm×2.4cm)を1枚、右の枠に貼ってください。(修了証の写真になりますので、正面、脱帽、上三分身で撮影された画像の鮮明な写真をお願いいたします。)
- ※印は記入しないで下さい。

※建災防使用欄

実施管理者	受付者

【ご記入いただく個人情報について】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。