

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

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。

〔 助成金を申請する方は、必要事項を記入した後、申込書のコピーを撮っておいて下さい。 〕

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

氏 名

(受講者名)

印

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

写

真

(3cm×2.4cm)

1 枚

1. 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。)

2. 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。)

3. ※印は記入しないで下さい。

※建炎防使用欄

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。