

- 移動式クレーン運転
- 車両系建設機械運転
- フォークリフト運転
- 玉掛け

業務従事者安全衛生教育受講申込書

(受講を希望される業務の□に、チェックしてください。)

フリガナ				※登録番号	
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日	TEL
現住所	〒□□□□□□□□				
勤務先	事業場名	所在地		〒	
連絡先	担当者	担当者所属部署			
	TEL	FAX		(一社)大分県労働基準協会の 会員・非会員	
講習希望日	令和 年 月 日 (必ず記入してください。)				支部名
現在所持の 免許証又は 修了証	発行機関名				※確認印
	免許証・修了証番号	第 号			
	交付年月日	平成 昭和 令和	年	月	
受講料・テキスト代支払予定		月 日に支払予定			
注意事項を確認の上、標記教育の受講を申し込みます。 令和 年 月 日 (一社)大分県労働基準協会 殿					

太線枠内を黒のボールペンで記入してください。(※印は記入しないでください。)

(注意事項)

- ・遅刻、早退、一時外出等により所定の教育時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・納入された受講料等は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

(個人情報の取扱いについて)

- ・受講申込書に記載された氏名・生年月日等に関する個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。

※ 受講料	※ テキスト代	※ 発送手数料	※ 備 考	※ 修了証確認印
※ 教育開始日		※ 修了証番号		※ 交付年月日