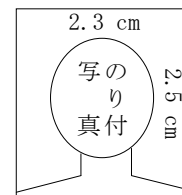


背景無地で脱帽の同じ大きさの写真（裏面に名前を書いて）クリップでここに止めて下さい。

※	受 付 番 号		年	月	日～	日	受 講
---	------------	--	---	---	----	---	-----



はい作業主任者技能講習 受講申込書
終了証台帳

フリガナ								
氏 名								
生年月日	年	月	日	交付年月日	※	年	月	日
本 籍 地	都 道 府 県			修 了 証 番 号	※	号		
現 住 所	〒 TEL ()							
所 属 事 業 場	所在地	〒						
	会社名	TEL ()						
受 講 料 支 払 者	該当に○印 会社（事業者） ・ 本人 [領収書宛名確認のため]							
経 験	はい付けまたははいくずしの作業に従事した経験 年 月から 年 月まで（通算 年 カ月）							
事業主の 証 明	上記の記載事項は事実と相違ありません。 平成 年 月 日 所在地 事業場名 事業主名 印							

上記のとおり受講料等を添えて申し込みます。

受講者氏名

(本 人)

印

〒330-8506

さいたま市大宮区北袋町1-299-3

埼玉県トラック総合会館内

陸運労災防止協会 埼玉県支部 御中

受 講 料	※	¥9,900-
領 収 月 日	※	
確 認 印	※	

(注意)

受講申込後の取消及び受講料等の返金はいたしかねますので予めご了承ください。