

特別教育受講申込書

令和 年 月 日

該当するところに✓印をしてください

- クレーン運転業務
 揚貨装置運転業務

所在地

事業所名称

⑩

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所						

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所						

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所						

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所						

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所						

上記の通り受講申し込みます。

受講料 円 × 名 = 円

納入方法 苫小牧信用金庫本店(普)口座706137 直接持参

その他()

支払期日 開講日の1週間前までにお支払い願います。

港湾労働災害防止協会北海道総支部

苫小牧地区事務所 Fax 0144-31-0391