

# 苫小牧用

## 安全衛生教育受講申込書

(再教育)

令和 年 月 日

該当するところに ✓ 印をしてください

- フォークリフト運転業務  
 玉掛け業務従事者

所在地

事業所名称

㊞

ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所		資格取 得月	昭和 平成	年	月	日

ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所		資格取 得月	昭和 平成	年	月	日

ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所		資格取 得月	昭和 平成	年	月	日

ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
住所		資格取 得月	昭和 平成	年	月	日

受講料 円 X 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