**テールゲートリフター特別教育（学科教育）**

**受　講　申　込　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受 講 日 | 陸災防香川県支部（香川県トラック協会）　　会員・非会員の別 |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | 会員 ・ 非会員 |
| 事業場名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　　　―　　　　連絡先（TEL）　　　　　　　　―　　　　　　　― |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| **【 受講者氏名等 】**※印の欄は記入しないでください。 |
| ※受講番号 | フリガナ | 生年月日 | ※受講証明証番号 | 備　考 |
| 受講者氏名 |
|  |  | 昭和　　　* 年　　　月　　　日

平成　　　 |  |  |
|  |
|  |  | 昭和　　　* 年　　　月　　　日

平成　　　 |  |  |
|  |
|  |  | 昭和　　　* 年　　　月　　　日

平成　　　 |  |  |
|  |
|  |  | 昭和　　　* 年　　　月　　　日

平成　　　 |  |  |
|  |
|  |  | 昭和　　　* 年　　　月　　　日

平成　　　 |  |  |
|  |

※本人確認の為、自動車運転免許証(写)を添付してください。

※受講申込書にご記入いただいた情報は、本講習及び当協会からの情報提供以外には使用

いたしません。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

陸運労災防止協会　香川県支部長殿