

機械集材装置の運転の業務に係る特別教育

受講申込書
修了者台帳

(14時間コース)

(受付番号No.)

フリガナ			
氏名		修了証 番号	※
		交付年月日	※令和 年 月 日
生年月日	昭・平 年 月 日生	修了年月日	※令和 年 月 日
		電話 (自宅:携帯)	— —
(フリガナ)			
現住所		(〒 —)	
勤務先	住所	(〒 —)	
	名称		
		(Tel — —)	
※書替又は再交付		昭・平・令 年 月 日	
		書換 ・ 再交付	
		昭・平・令 年 月 日	

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名 _____ (印)

北海道労働局長登録教習機関

一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

※ 申込者は、太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名をご記入の上、押印すること。