

フォークリフト運転

業務従事者安全衛生教育受講申込書

玉掛け

* 上記の受講される教育の口内にチェック(シ点等)を入れて下さい。

* 太線枠内を黒のボールペンで記入してください。(※印は記入しないでください。)

事業場名		担当者		受講希望日	令和 年 月 日	(一社)大分県労働基準協会の ・会員 ・非会員
所在地	〒	TEL		FAX		支部名
	フリガナ 氏名	生年月日	住 所	TEL	※ 登録番号	※ 修了証番号
1	.....	昭和 平成 年 月 日	〒			
2	.....	昭和 平成 年 月 日	〒			
3	.....	昭和 平成 年 月 日	〒			
4	.....	昭和 平成 年 月 日	〒			
5	.....	昭和 平成 年 月 日	〒			
受講料・テキスト代支払予定		月 日に支払予定				
注意事項を確認の上、標記教育の受講を申し込みます。 令和 年 月 日						
(一社)大分県労働基準協会 殿						

(注意事項)

- ・当協会での受講が初めての方は、**本人確認書(運転免許証等、個人番号未記載の公的書類)の写し**を添付してください。
- ・遅刻、早退、一時外出等により法令に定められた教育時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・納入された受講料等は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

(個人情報の取扱いについて)

・受講申込書に記載された氏名・生年月日等に関する個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。

◎修了証の旧姓又は通称併記を希望する方は、別紙がありますのでご予約の際にお申し出ください。(確認書類の提出が必要)

* 旧姓等の併記を取り下げる場合は申し出が必要です。

本人確認書(住民票6ヶ月以内、その他は有効期限内のもの)	
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 住民票(個人番号未記載)
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他()

※受講料	※テキスト代	※発送手数料	※備考	※教育開始日	※修了証確認
				※交付年月日	