

申込日 令和 年 月 日

## 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

開催日 令和 年 月 日

受講者氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦)	フォーク運転従事年数	協会記入欄
	年 月 日	年	
受講者氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦)	フォーク運転従事年数	協会記入欄
	年 月 日	年	
受講者氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦)	フォーク運転従事年数	協会記入欄
	年 月 日	年	

### 勤務先 (連絡先)

事業所名			
所在地	〒 ー (業種：製造・建設・運送・その他)		
担当者名	所属	TEL	ー ー
	氏名	FAX	ー ー
会員区分 (○印記入)	会員 江南協会 他協会 ( )	受講料納入 方法 (○印記入)	現金持参 (来所予定日 月 日) ※ 銀行振込 (振込予定日 月 日)
	非会員		請求書必要の有無 必要・必要なし

※ご来所の場合は留守の場合がありますので、来所前にお電話ください

江南労働基準協会長 殿

※この申込書の個人情報は、申込みされた講習の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用はいたしません。

..... 協会返信用 .....

令和 年 月 日

課 様

- 講習会申込みを受付しました。
- 月 日に受講票・( ) を郵送します。  
受講票が届きましたら、氏名・生年月日等を必ずご確認ください。
- 受講料 ( 円) を振込予定日に納入ください。  
受講料 ( 円) を来所予定日に持参ください。

江南労働基準協会事務局

Tel 0587-55-2341

Fax 0587-55-6125