作業指揮者講習申込書【　　分会用】

	作業指揮者（積卸し）	受講希望日	月　　日
	作業指揮者（車両系）	受講希望日	月　　日

※受講する講習名に〇を付けてください。

①受講希望の方は伝電話で空き状況をご確認の上、受講申込書を FAX して下さい。
②FAX 送信後１週間以内⇒ご入金願います。お振込予定日(右下段記入欄)にご記入願います。
③ 受講日初日⇒本人確認の書類の原本を持参して下さい。
④ 詳細は「受講申し込み手続き方法について」をご覧下さい。

受講希望日	月　　日分	受講番号	※

※印の欄は記入しないで下さい。

記入は楷書で正確にご記入ください。

ふりがな		性別	※会員区分
受講者 氏　名		男・女	
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日	本人連絡先（携帯）	
現住所	〒　　－ 都　道 府　県		
勤務先	〒　　－ 所在地		
	名　称		
	担当者名　　TEL　（　）　FAX　（　）		

陸上貨物運送事業労働災害防止協会　福岡県支部長　殿

上記のとおり受講料を添えて申し込みます。　　令和　　年　　月　　日

受講者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込書送付先

（講習開催分会へ）

※受講料	
※テキスト代	
※合計	
※領収証　第　　号	

お振込予定日	月　　日

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、
講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。