

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
 ②用紙サイズはA4をお願いします。
 ③※印は記入しないこと
 ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
 ⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

テールゲートリフター操作業務特別教育受講申込書

- ①自動車運転免許証(表裏)
 ②健康保険証(表裏)
 ③在留カード(表裏)
 ④住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
 ⑤マイナンバーカード(表面のみ)
- いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください
 ※①③は記入がない場合も、裏面の写しが必要です
 ※②は、裏面に現住所を記入の上コピーを取って下さい

		受 講 番 号	※						
受 講 者	ふりがな			生年月日	昭和	年	月	日	
	氏 名				平成				
	現 住 所				電話番号		()		
	郵便番号		-			携帯番号		()	
◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること									
所 属 事 業 場	ふりがな								
	事業場名								
	所在地			電話番号		()			
	郵便番号		-			FAX番号		()	
	連絡担当者	部 署			氏 名				
	職 名								
会員・一般の区分 ✓をお願いします		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般		加入支部名 (会員の場合)		支 部			
申 込 年 月 日		申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場)							
年 月 日									

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
 本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 _____ 支部長 殿

修 了 年 月 日	※	修了証 番 号	※
摘 要	※		