

### 揚貨装置の運転業務特別教育申込書

第1回目希望      第2回目希望      いずれかに○をつけてください。

受講No.	氏名	生年月日	現住所
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒

※いずれかに○をつけてください。  
 1. 労基協会    2. 林災防    3. 建災防    4. 非会員  
 令和 6年 月 日

事業場名	名称			
	所在地	〒		
	TEL		担当者	
	FAX			

熊野尾鷲労働基準協会会長殿