

講習申込書

- ☐ ③安全管理者選任時研修
- ☐ ⑤積卸し作業指揮者教育
- ☐ ⑦積卸し/車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育
- ☒ ⑨フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育
- ☐ ④安全衛生推進者能力向上教育
- ☐ ⑥車両系荷役運搬機械等作業指揮者教育
- ☐ ⑧交通労働災害防止
- ☐ ⑩はい作業従事者安
- ☐ ⑪腰痛予防の対策講

写真は貼らずに裏向きにクリップ止め

貼らない！

写真 履歴書サイズ
(縦4.0cm×横3.0cm)は
貼らずに裏向きにクリップでとめる

写真の裏に氏名を記入

希望講習名及び該当項目に☑を付け、必要事項を記入してください。(複数受講する際は申込書は希望する講習ごとに作成してください。)

申込日	令和 8 年 3 月 3 日		
受講日	令和 8 年 5 月 9 日	開催 番号	第 1 回
	～ 月 日		
フリガナ	アイチ ハナコ		生年月日
受講者氏名	愛 知 花 子		
現住所	〒 470 - 0000 (郵便番号は必ず記入) みよし市〇〇町△△2-3 コーボみよし 201号 Tel (0561) 00 - 1234		☐ 昭和 ☒ 平成 2 年 5 月 11 日
	所在地	〒 467 - 0000 (郵便番号は必ず記入) 名古屋市瑞穂区〇〇町1-1	会社(又は営業所)の 丸印か角印
勤務先	会社名	〇〇運輸株式会社 △△営業所	
	担当者	部署 運輸部	氏名 日本 一郎
	連絡先	(052) 000 - 5678	
受講票・請求書 送付先	☐ 現住所	〒 - (郵便番号は必ず記入)	
	☒ 勤務先 ☐ 右記住所	☑のない場合は勤務先(勤務先の記載のない方は現住所)に送付します。	
⑤、⑥、⑦を受講の場合記入 作業指揮する者としての選任日	☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和 年 月 日 これから選任される方は予定日を記入		
⑧を受講の場合記入 運行管理者基礎講習の修了	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 講習機関 No.		
⑨を受講の場合記入 フォークリフト運転技能講習修了証	☐ 昭和 ☐ 平成 ☒ 令和 2 年 4 月 15 日 講習機関 陸上貨物運送事業労働災害防止協会〇〇県支部 No. 12-34567890		

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 愛知県支部 殿

- 【注意事項】
- 1 旧姓の併記は戸籍謄本、通称の併記は住民票又はそれに類する証明書を必ず添付。※1
- 2 写真1枚 履歴書サイズ(6ヶ月以内に撮影した背景のない無帽・上半身 縦4.0cm×横3.0cm 裏に氏名を記入)を貼らずに裏向きにクリップ止め。
写真は修了証に使用しますので、鮮明なものを添付。(コピー機等での複製は不可)

申込書は講習に使用するもので、他の目的に使用することはありません。

【事務局使用欄】

受講番号	入金確認	区分	旧姓・通称の確認	
		会員・一般	旧姓	☐ 戸籍謄本
			通称	☐ 住民票 ☐ その他証明書()