高所作業車運転特別教育受講申込書

（※　　分会－　　号）

建設業労働災害防止協会
静岡県支部長　殿

〒　　－
事業場所在地
事業場名
電話番号　　－　　－
（取扱者氏名　　）

写真貼付（3cm×2.5cm）全面のりづけ	ふりがな		生年月日	昭和 平成	年　月　日
	氏　名				
	本　籍　地	都道府県（以下記入不要）		性別	男・女
	現　住　所				
	※修了証番号				
	※交付年月日				

（注）1　※印欄には記入しないこと。
2　写真は2枚必要です。申込書及び受講票に、全面のりづけとして下さい。
3　裏面に該当する運転免許証の写しを貼付して下さい。
4　この申込書に記入していただいた氏名等は、この教育の事業以外には一切使用いたしません。

平成　　年　　月　　日

申請者氏名（本人）　　㊞

---------- 切り離さないこと ----------

高所作業車運転特別教育受講票

（※　　分会－　　号）

写真貼付（3cm×2.5cm）全面のりづけ	氏　　名		受講番号	※第　　号
	事業場名	電話　　－　　－		
	所　在　地			
	指定受講日	平成　　年　　月　　日　午前8時30分からです		

（注）（1）受講票にも記入して下さい。
（2）受講票は当日会場受付に提出して下さい。
（3）開始10分前までに、受付けをすませて下さい。遅刻は認めないためご注意下さい。