

振動工具取扱い作業従事者教育申込書

事業の種類		事業場名		所在地		電話番号		
				〒 -				
受 講 者	ふりがな 氏名	生年月日	住 所			受講番号 ※1	修了証番号 ※1	修了証送付先 ※2
		S・H .	〒 -					会社・自宅
		S・H .	〒 -					会社・自宅

令和 年 月 日

(注) ※1の欄は記入しないこと ※2 いずれにも○印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

会 社 名

事業主名

(又は本人氏名)

Ⓜ

代表者の印
(社判不要)

この申込書の氏名、生年月日等の各項目は、自動車運転免許等により確認のうえ、誤りのないよう記入してください。
なお、ご記入いただいた氏名、生年月日等は、この講習会の事業以外では一切使用いたしません。