

テールゲートリフター特別教育受講申込書

①講習名	第29回	コース A
------	------	----------

文字は黒ボールペンで正確に記入して下さい。※は記入不要

②ふりがな				⑯申込書	□郵送	
③氏名					□事務所持参	
④生年月日	昭和 年 月 日	⑤性別	男 女	※講習日当日持参は不可 提出先: (津 四日市) (月 日持参予定)		
⑥電話番号	自宅電話	携帯電話	⑰受講票送付先	□現金 ※講習日当日支払は不可 □現金書留 □振込 (個人 事業所) (月 日振込予定)		
⑦郵便番号				どちらかに○をつける		
⑧住所						アパート名まで詳細に
⑨よみかた						
⑩事業所名						次の場合に限り⑨～⑯を記入する: 1.受講票を事業所に送付希望 2. 講習費用を事業所が負担する
⑪担当者名			⑫電話番号			
⑬郵便番号			⑭ファックス			
⑮所在						

令和 年 月 日

案内書の内容に同意し上記講習を申し込みます。
陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部長 宛

⑯受講者氏名

印

記名押印または自署

- 提出された個人情報は、陸災防三重県支部が技能講習の受講管理のみに使用するもので、他の目的のため第3者に提供することはありません。また、提出された申込書一式は如何なる場合も一切返却致しません。
- 講習費用は、講習の始まる1ヶ月前までに納入して下さい。1ヶ月前までに入金がない場合は申込みを無効とさせて頂くことがあります。開始日の10日前までの取り消しは可能です。その後は返金等の対象と致しません。
- 記入方法等の詳細は、案内書、日程表をご覧になり、ご不明の点はお問い合わせ下さい。

陸災防三重県支部 TEL059-225-0356 FAX059-213-6554 〒514-8515 津市栄町1丁目941番地

【振込先】百五銀行 津駅前支店 普通 No.450609
陸上貨物運送事業労働災害防止協会三重県支部 (リケジョウカモツウンソウジキヨウロウドウサイガイボウシキヨウカイミエケンシブ)

※事務処理欄

確認書類 備考	□ 資格	□ 氏名	□ 申込書	□ 会員	□ 一般	陸災防確認印
領収内容	個人	事業所	入金日	令和 年 月 日		
入金額	円	入金先	百五	現金	領収番号	