

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）

運転従事者 安全衛生教育受講申込書

		受付番号	
ふりがな 氏名		生年月日	
本籍地	都・道・府・県		
現住所 ・Fax番号	〒 -		
勤務先	事業所名	〒	建災防会員・非会員の別 (で囲む)
	所在地 電話/Fax	〒 -	
平成 年 月 日			
申込者氏名(団体名)		印	
(申込責任者：職名 氏名)			

受 講 票

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用） 運転従事者安全衛生教育

		受講 番号	
ふりがな 氏名			
受講年月日	平成 21 年 1 月 28 日 (水) 【受付開始：8：30】 9：00～16：30		
講習会場	建設業協会二戸支部		
出席検印欄	午前		午後
この受講票は講習会当日必ず持参して受付に提示してください。			
(社)岩手県建設業協会二戸支部			
〒028 - 6103			
TEL 0195 - 23 - 2334 FAX0195 - 23 - 9240			

- 注) 1. 印の欄は記入しないでください。
2. 欠席、受講者の変更は事前にご連絡下さい。