

# ドラグ・ショベル運転業務従事者危険再認識教育

受講申込書  
修了証台帳

写真2枚の内1枚は  
申込書に添付

3.5×2.5 cm

印箇所には記入しないで下さい

ふりがな		性別		修了証番号							
氏名		男 女									
生年月日	昭和 平成	年	月	日	交付年月日	年	月	日			
本籍地	都・道・府・県 (都道府県のみ)										
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話 ( )										
勤務先	現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話 ( )									
	名称										
所持する修了証及び 実務経験年数	1. 車両系建設機械(整地等)運転 技能講習修了証	交付年月日		年	月	日	2. 資格所得後の実務経験 (ドラグ・ショベル)	年	月	日	より
		交付番号	第			号		年	月	日	
		発行者									
書換又は再交付	再・換	令和		年	月	日					
		令和		年	月	日					

令和 年 月 日

受講者氏名

北海道労働局長登録教習機関  
株式会社 北友商会  
研修部 技術能力開発研究会 殿