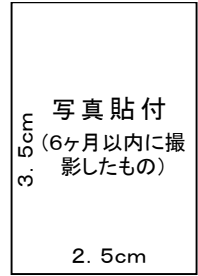


フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育

受講申込書
修了証台帳



※以外は申込者において記入すること

ふりがな		性別		※
氏名		男 女	修了証番号
生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	〒	□□□□	-	□□□□
			電話 ()
勤務先	現住所	〒	□□□□	-
	名称			
所持する修了証の名称	1.フォークリフト運転技能講習 (修了証のコピーを添付)			
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

フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育実施委託書

安全衛生教育を委託する者の氏名	修了証番号 <small>(教習所記入欄)</small>	氏名	生年月日	性別	現住所	
勤務先	現住所					
	名称					

前記の者に対する労働安全衛生法第60条の2第2項に基づくフォークリフトの運転の業務に係る教育講習の実施方を貴会に委託致します。

令和 年 月 日

事業場名称

事業主氏名

印

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