

フォークリフト運転特別教育

受講申込書

写真貼付

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

※受講前6ヶ月以内
に撮影したもの
(3cm×2.4cm)

ふりがな		併記を希望する場合のみ記入	
氏名		旧姓	
		通称	
生年月日		昭和 年 月 日生 平成	
現住所		〒 - 電話 ()	
勤務先	住所	〒 - 電話 ()	
	名称		

令和 年 月 日

受講者氏名
(自書)

※教習機関使用欄

書換 再交付	年 月 日 (再・換)	修了証番号	
	年 月 日 (再・換)	交付年月日	令和 年 月 日

(R7.3)

フォークリフト運転特別教育実施委託書

特別教育を委託する者の氏名	修了証番号 (※教習機関記入欄)	氏名	生年月日	住所
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	

前記の者に対する労働安全衛生法第59条第3項、労働安全衛生規則36条第5号による、

フォークリフト運転特別教育講習の実施方を貴会に委託致します。

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

令和 年 月 日

事業所名称

役 職

代表者氏名

印