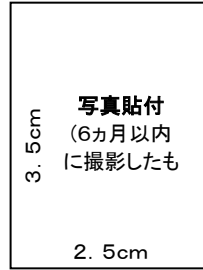


高所作業車運転業務従事者
危険再認識教育

受講申込書
修了証台帳



※内は記入しないで下さい。

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	交付
現住所		〒 <input type="text"/> 電話 (<input type="text"/>)		
勤務先	現住所	〒 <input type="text"/> 電話 (<input type="text"/>)		
	名称	<input type="text"/>		
所持する修了証 (所持する修了証の写しを裏面に添付して下さい)		・高所作業車運転技能講習 交付年月日： 年 月 日 交付番号： 第 号 発行者：		・高所作業車運転業務特別教育 交付年月日： 年 月 日 交付番号： 第 号 発行者：
事業主証明		資格取得後の実務経験 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日		
		上記の実務経験について相違ないことを証明します。 事業所の名称 事業主氏名 印		
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