


巻上げ機の運転の業務に係わる特別教育

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 平成 年 月 日生	
現住所		〒 - 電話 ()	
勤務先	住所	〒 - 電話 ()	
	名称		
講習の一部免除を希望する範囲 (数字に○をつける)		1. 巻上げ機の運転(実技) 2. 荷掛け及び合図(実技)	
事業主証明		上記の者の実技に係わる講習については当事業所が実施いたします。 事業所名称 役 職 代表者氏名 	

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)

巻上げ機の運転の業務に係る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、労働安全衛生規則第36条第11号による

巻上げ機の運転の業務に係る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