巻上げ機の運転の業務に係わる特別教育

受講申込書
修了証台帳

写真貼付
（6ヵ月以内に撮影したもの）
3．5c
2．5cm

※以外は申込者において記入すること

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
現　住　所	〒□□□－□□□□　　電話（　　）			
勤務先	現住所	〒□□□－□□□□		
	名　　称	電話（　　）		
講習の一部免除を希望する範囲（数字を〇で囲む）	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		

（注）講習科目の一部免除を希望する方はその証明する写しを裏面に添付すること

令和　　年　　月　　日

受講者氏名　　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

（様式2-A）

巻上げ機の運転の業務に係る特別教育実施委託書

	修了証番号 （※教習所記入欄）	氏　名	生年月日	性　別	現住所
特別教育を委託する者の氏名					
勤務先	現住所				
	名　称				

前記の者に対する労働安全衛生法第59条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。

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