

別添(4)

| 受講資格確認の上押印 | |
|------------|-------|
| 実施管理者 | 受 付 |
| | |
| 年 月 日 | 年 月 日 |

テールゲートリフター特別教育受講申込書

(太線枠内、太線記入、電話番号は連絡可能な番号なるべく2つ以上記入)

| | | | |
|--------|-----------------------------------|-------------------------|------------|
| (ふりがな) | | | |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 | |
| 住 所 | 〒 - | 自 宅 電 話 及 携 帯 電 話 | () () |
| 企 業 名 | | | |
| 企業住所 | 〒 - | 企 業 電 話 | |
| 本人確認 | (<input type="checkbox"/> 免許証確認) | 申込コース | |
| 入 校 日 | | | |
| 修了証番号 | 第 号 | 修了年月日 | 令和 年 月 日 |

令和 年 月 日

(署 名)

申込者 氏 名

花北興産有限公司 岩手技能講習センター 殿

お問い合わせ番号 0197(68)2523

No. _____