

※受付番号・・・No. _____

受講希望日 (受講開始日)	令和 年 月 日
------------------	-------------------------

車両系荷役運搬機械等作業指揮者講習

受講申込書
修了証台帳

(ふりがな) 氏 名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有／無	
併記を希望する 氏名又は通称			
生 年 月 日		年 月 日	
現 住 所		〒 TEL	
勤務先	所在地	〒	
	名 称	TEL	
積卸作業指揮者修了証の有無		積卸作業指揮者修了証取得年月日・修了証番号	
有 ・ 無		年 月 日 ・ 第 号	
受講票送付先 (○印を記載)		現住所 ・ 勤務先	

請求書 有 (一括・個別) / 無	申込日 令和 年 月 日
領収書 有 (一括・個別) / 無	申込者氏名 ⑩

振込日 月 日 予定	茨城県支部加入の 是非 該当に○印	会員	非会員
---------------------------	-------------------------	----	-----

(注) ※以外は申込者において全部記載すること。
当申込書に記載された受講者の情報(個人情報)は講習業務以外には使用しません。

※下の欄は当協会で記入致します。			
修了証番号		交付年月日	年 月 日
書換又は 再交付	書 替 ・ 再交付	年 月 日	年 月 日
	書 替 ・ 再交付	年 月 日	年 月 日

※ 氏名欄に旧姓等を併記する場合は、旧姓等を併記した住民票、または自動車運転免許証(写)等、旧姓等を証明できる書類を添付してください。