

※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 (印)		
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	
	書替・再交付	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。