

実技希望日程

第1希望日程 月 日 ~ 月 日

第2希望日程 月 日 ~ 月 日

※整理 No.

※受講者No.

ショベルローダー等運転技能講習受講申込書 (台帳)

ふりがな		性別		昭和			
氏名		男女	生年月日	平成	年	月	日
現住所	〒 都道 市 町 番地 府県 郡 村						(写真貼付)
連絡先	(携帯電話 - -)						
所 事業場	電話 () 担当者名						
属 所在地	〒						
所持する自動車 運転免許証	大型特殊 (カタピラ限定なし)		免許証の番号 No. _____				
[必ず裏面に免許 証の写しをはり つけること]	大型		発行者 公安委員会				
	中型		取得年月日 年 月 日				
	準中型						
	普通						
	大型特殊 (カタピラ限定付)						

(注) 免許証欄は所持する種類に○印をつけること

陸上貨物運送事業労働災害防止協会岐阜県支部 殿

年 月 日

受講者氏名



※ 試験成績表						合否 の別	※ 修了証番号	号
学 科	走行	荷役	力学	法令	計	合 ・ 否	※ 修了証 交付年月日	
	点	点	点	点	点			
実 技	点					合 ・ 否	備考	

※印は本人において記入しないこと。

個人に関する情報は、講習目的以外に使用いたしません。