安全教育受講申込書
教育名（　　）

ふりがな			
事業所名			
所在地	〒　　－		
電話番号	（　　）		
申込担当部署	課（係）	申込担当者名	

ふりがな 受講者氏名	性別 生年月日	現住所（番地・号まで詳しく書いて下さい）	
㊞	男・女 S H　年　月　日	〒　　－	都道府県
㊞	男・女 S H　年　月　日	〒　　－	都道府県
㊞	男・女 S H　年　月　日	〒　　－	都道府県
㊞	男・女 S H　年　月　日	〒　　－	都道府県

申込日　令和　　年　　月　　日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会富山県支部長　殿

上記の者は当社従業員であり、記載内容に相違なく安全教育の受講を申込みます。

事業場代表者　職氏名　　㊞

受講料等　（1）受講料　　円×　　名＝　　円

（2）教材費　　円×　　冊＝　　円

計　　円

※この受講申込書は講習申込書として使用するもので他の目的には使用することはありません。