**第40回フォークリフト運転競技大会出場申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部門 | 一般の部 | | 女性の部 | | |
| ふりがな |  | | 生年月日 |  | |
| 選手氏名 |  | | 性　　別 | 男　　・　　女 | |
| 現住所  電話番号 | 〒  TEL（　　　　）　　－ | | | | |
| フォークリフト運転  技能講習修了証 | | 修了証番号 |  | | |
| 交付年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 自動車運転免許証 | | 免許証番号 |  | | |
| 取得年月日 |  | | |
| 入社年月日 | | 年　　月　　日 | 勤続年数 | | 年 |
| 会社名及び  営業所名 | |  | | | |
| 住所・電話番号  担当者名 | | 〒  TEL（　　　　）　―　　　　　　　　担当者名 | | | |

* 部門については何れかを○で囲んで下さい。

上記のとおり申込みいたします。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

　　　　　　富山県支部長　　殿

事業場名

代表者名

* **選手が複数おられる場合は、コピーしてご利用下さい。**
* **申込書の送付時にフォークリフト運転技能講習の修了証（写し）も併せて送付下さい。**