**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。**