

安 全 講 習 会 申 込 書

平成 年 月 日

(有)衆倅建機 行

下記のとおり申し込みます。

申込者名

1. 安全講習希望日時

第1希望 月 日 ()

第3希望 月 日 ()

第2希望 月 日 ()

2. 安全講習内容 (いずれかに○をお願いします。)

・クレーンに関する安全作業、安全運転

・玉掛けに関する安全作業

3. 受講者氏名及び生年月日 (別紙にてご連絡いただいても結構です。)

1	氏名	フリガナ	生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	〒	資格	有 ・ 無 ()			
2	氏名	フリガナ	生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	〒	資格	有 ・ 無 ()			
3	氏名	フリガナ	生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	〒	資格	有 ・ 無 ()			
4	氏名	フリガナ	生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	〒	資格	有 ・ 無 ()			
5	氏名	フリガナ	生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	〒	資格	有 ・ 無 ()			

4. その他 (何か連絡事項があれば記入お願い致します。)

FAX

(有)衆倅建機

0776-52-3003

FAX