

## 特定自主検査者能力向上教育受講申込書 ( フォークリフト )

会場 長野地域職業訓練センター  
開催日 令和6年8月20日(火)

受講者氏名 生 年 月 日	受講者現住所	保有する 資 格 <small>(下記の記号で表示)</small>	支店 営業所等
フリガナ ケンニ タロウ 氏名 建 荷 太 郎 (S・H) 60 年 4 月 1 日生	〒 380-0872 長野市妻科426-1	( 検 )	長野営業所
フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生	〒		
フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生	〒		
フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生	〒		
フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生	〒		
フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生	〒		
フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生	〒		

**保有する資格の記入記号**

( 検 ) … 検査業特定自主検査者資格
( 事 ) … 事業内特定自主検査者資格

記入例

上記のとおり申し込みます。

事業所名

連絡担当者

TEL (            )            -