

陸災防沖縄県支部 御中

(FAX: 098-863-3591)

※お申込は、同一企業様からの受講人数を原則5名までとします。

テールゲートリフターによる荷役作業向け「特別教育」申込書

自社内で教育をすることが困難な事業者向け

申込日	令和 年 月 日		※いずれかを○で囲んで下さい。	
受講日	令和 6 年 4 月 23 日		会員 区分	会員・非会員
フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ※ <input type="checkbox"/> に $\checkmark$ 印 年 月 日
受講者氏名				
現住所	〒 - (郵便番号は必ず記入)			
	TEL ( ) -			
勤務先等	所在地	〒 - (郵便番号は必ず記入)		
	会社名	事業場名		
		代表者名		
	担当者	部署	氏名	
	連絡先TEL		連絡先FAX	

○教育実施機関 陸上貨物運送事業労働災害防止協会沖縄県支部 (TEL: 098-863-0280)

〒900-0001 那覇市港町2丁目5番23号 九州沖縄トラック研修会館2階

【受講料振込先】 沖縄銀行 曙町支店 普通預金 口座番号 1149470

【口座名義】 陸上貨物運送事業労働災害防止協会沖縄県支部 支部長 シンジョウ ヒデカズ 新城 英一

【受講料】 会員: 8,800円、非会員: 11,000円 ※消費税含、振込手数料のご負担をお願いします。

※受講料の支払いは「受付完了」のFAX到着後、4月12日(金)迄に銀行振込をお願いします。

【注意事項】 申込書は、当支部窓口での提出又はFAXで受け付けます。郵送の必要はありません。

※申込書は講習に使用するもので、他の目的に使用することはありません。

※お申込みは当支部会員を優先して受け付けます。

-----  
【事務局使用欄】

受講番号	区分	備考
	会員・非会員	