巻上げ機の運転業務務 特別教育申込書

受付番号	松・新・四 今・八・宇	
修了証悉-	号	

受講日	令和7年6月18日(水)						【注意事項】Pdfシートを印刷して必要なデータ (太線枠部分)を記入して提出してください。		
受講場所	新居浜市市民文化センター 別館4階大会議室						旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載 してください。(希望しない場合は空欄)		
(フリガナ)								(フリガナ)	
受講者氏名									
生年月日	昭和•平成		年		月		日		・希望する場合は、戸籍謄本住民票等の公的書類で旧姓 できるものを添付してください。
受講資格等	各等 巻上げ機の運転(荷の巻上げ及び巻卸し)3時間以上及び荷掛け及び合図(荷の種類に応じた荷掛け手、小旗等を用いて行う合図)1時間以上の実技教育を行っていること								
受講者現住所	郵便番号 〒	:							
	受講者の住所								
	受講者連絡	各先(携帯	電話等)						
声光 扫 桂却	郵便番号 〒						上記の実	技資格を証	E明します(証明者⑩のこと)
事業場情報(個人事業主	事業場の住所	近							
又は個人で 受講する場	事業場名								
合は、住所欄に個人と記入してください)	代表者·職						氏名		ED
	申込担当者氏	名					連絡先		
愛媛労働基準 (不明の場合)	協会会員の有・無 は問合せください)		会員	• 🗆 –	般		入(持参のを確認くた	ござい)	□ 購入する・□ 持参する

◆この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

切り取り線

巻上げ機の運転業務特別教育 受講票

受講番号		受付番号	松・新・四 今・八・宇				
受講者氏名							
受講日時	令和7年6月18日(水) 9:30~17:00						
講習会場 (住所)	新居浜市市民文化センター 別館4階大会議室 (住所:新居浜市繁本町8-65)						
テキスト	□当日配	見布する・	□ 受講者☆	が持参する			
駐車場	無料駐車場があります。						
受講確認							

【受講心得】

- 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いておいてください。
- ② 開講時刻に遅刻した場合は、理由の 如何を問わず受講できません。
- ③ 筆記用具をご持参ください。
- ④ 中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。
- ⑤ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑥ マスク着用は任意としますが、受講中は 不織布マスクの着用を推奨しています。

(公社)愛媛労働基準協会 新居浜支部 (0897-37-3550) 注:受講日当日はつながりません。