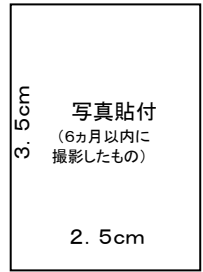



テールゲートリフター特別教育
(Hコース)

受講申込書
修了証台帳



※以外は申込者において記入すること

ふりがな		性別		※
氏名		男女	修了証番号	-----
生年月日	昭和 平成	年 月 日	交付年月日	※ 年 月 日
現住所	〒□□□□-□□□□		電話 ()	
勤務先	現住所	〒□□□□-□□□□		
	名称	電話 ()		
《4Hコースのみ記入》				
講習の一部免除を希望する範囲	1. テールゲートリフターの操作の方法(実技)			
事業主証明	上記の者の実技に係わる講習については当事業所が実施いたします。 事業所の名称 事業主氏名 			
※書換又は再交付	再・換	令和 年 月 日	令和 年 月 日	

令和 年 月 日

受講者氏名



北海道労働局長登録教習機関
株式会社 技術能力開発センター
北見教習所 殿

(様式2-A)

テールゲートリフター特別教育実施委託書

特別教育を委託する者の氏名	修了証番号 (※教習所記入欄)	氏名	生年月日	性別	現住所

勤務先	現住所	
	名称	

前記の者に対する労働安全衛生法第59条第3項、労働安全衛生規則第36条第5号4による
テールゲートリフター特別教育講習の実施方を貴会に委託致します。

令和 年 月 日

事業場名称

事業主氏名

印

北海道労働局長登録教習機関
株式会社 技術能力開発センター
北見教習所 殿