宛先 FAX:017-765-5433

申込日 令和 7 年　　月　　日

（公社）建設荷役車両安全技術協会
青森県支部 事務局　宛て

## 【令和7年度 特定自主検査セミナー 受講申込書】

会員番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ・ 一般

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所 〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連 絡 先 TEL:＿＿＿＿＿＿＿＿ FAX:＿＿＿＿＿＿＿＿

申込責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、申し込みます。

受講者一覧

| ふりがな<br>受講者氏名 | 役職名 | 部　署 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |