

宛先 FAX:017-765-5433

申込日 令和 8 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

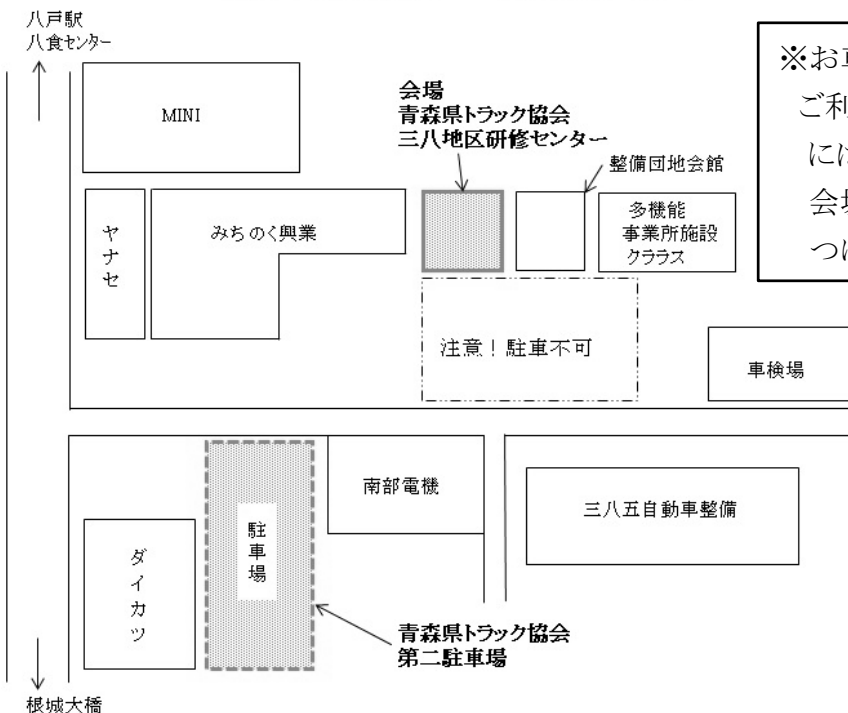
【令和8年度 特定自主検査セミナー 受講申込書】

会員番号 _____ ・ 一般
事業所名 _____
〒 _____
住所 _____
連絡先 TEL: _____ FAX: _____
申込責任者 _____

受講者一覧

ふりがな 受講者氏名	役職名	部署

特定自主検査セミナー 駐車場のご案内



※お車でお越しの際は第二駐車場をご利用ください。会場の正面駐車場には駐車できません。会場～駐車場間の通行にはお気をつけください。

支部記入欄

☐ 受付をいたしました。
当日、受講の際にこちらの用紙を受付へ提出してください。