

## フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育開催のご案内

1. 開催日 令和 8 年 9 月 3 0 日(水) 9 : 0 0 ~ 1 6 : 3 0

2. 会場 行田市商工センター 4 0 3 研修室

3. 受講料 1 名 8, 0 0 0 円(テキスト代・消費税を含む)

会員以外の方は 1 0, 0 0 0 円

※テキスト 陸災防 フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育テキスト(改訂4版)

4. 申込締切 令和 8 年 9 月 1 6 日(水)

※ 受講申込が 1 0 名未満の場合は中止といたします。

5. 申込先 下記申込書をE-mail又はFAXでお申込みください。

一般社団法人行田地区労働基準協会

E-mail kijun@gyoda-rokikyo.com

**FAX 048-553-5311 ☎048-553-5300**

6. 振込先 埼玉りそな銀行行田支店 普通0034902

名義 一般社団法人 行田地区労働基準協会

7. 修了証 修了者には所定の修了証を交付いたします。

## フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育受講申込書

|      |                      |          |       |
|------|----------------------|----------|-------|
| 事業所名 | 担当者                  |          | TEL   |
| 所在地  | 〒                    |          | FAX   |
| 受講者  | 氏 名(ふりがな)            |          |       |
|      | 生年月日                 | 昭和・平成    | 年 月 日 |
|      | 住 所                  |          |       |
|      | フォークリフト運転<br>資格取得年月日 | 昭和・平成・令和 | 年 月 日 |
| 質問事項 |                      |          |       |
| 疑問事項 |                      |          |       |

\_\_\_\_\_様                      受講のお申込みありがとうございました。

受付完了のお知らせ                      受付日        年        月        日