

刈払機取扱作業教育受講申込書/修了証交付台帳

貴支部主催の標記特別教育を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

| | | | | |
|--|--------------------------------|--------------|------------|------------------|
| 講習会年月日 | ※受講希望日の□に✓を入れてください。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 令和4年5月31日（火） | 募集中 | |
| | <input type="checkbox"/> | 令和4年7月21日（木） | 募集中 | |
| | <input type="checkbox"/> | 令和4年9月28日（水） | | |
| <input type="checkbox"/> | 令和4年10月19日（水） | | | |
| ふりがな | 必ずご記入ください | 性別 | | ※記入不要 |
| 氏名 | | 男・女 | 修了証 No. | |
| 生年月日 | 和暦でご記入ください | 年 月 日 | 交付年月日 | ※記入不要 |
| 現住所 | 〒 | | | TEL（連絡のつく携帯No.等） |
| 備考 | | | | |
| ☆所属事業所 | 事業所住所 〒 事業所名及び 代表者職氏名 | | 事業所 TEL | |
| <p>(◆注) ①氏名欄は、必ずふりがなを記入してください。 ②現住所は、正確に地番まで記入して、必ず連絡のつく携帯番号等を明記ください ③6カ月以内に撮影した写真（自動車免許証サイズ3.0×2.4）を<u>2枚</u>添付してください。 （1枚は下記写真欄へ使用、もう1枚は修了証に使用いたします。） ④☆所属がない方は記入不要です。 ※尚、ご提出頂いた内容は、当講習事業以外の目的では一切使用致しません。</p> | | | | |



令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 奈良県支部長 様