

刈払機取扱作業者教育受講申込書/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5年 7月13日(木) <b>募 集 中</b> |       |           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 令和5年10月17日(火)              |       |           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 令和5年12月15日(金)              |       |           |       |
| <input type="checkbox"/> 令和6年 3月13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<br>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<br>〒<br>事業所名及び<br>代表者職氏名 事業所<br>TEL           |       |           |       |
| <p>( ◆ 注 ) ①氏名欄は、必ずふりがなを記入してください。</p> <p>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</p> <p>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。<br/>(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。)</p> <p>④☆所属がない方は記入不要です。</p> <p>※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> |                                                     |       |           |       |

写 真

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