

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。				
	☒ 令和7年7月15日(火)		終了		
	☐ 令和7年10月16日(木)				
	☒ 令和7年12月12日(金)		準備中		
ふりがな	必ずご記入ください		性別	修了証 No.	※記入不要
氏名			男・女		
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 印				
(◆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2枚添付してください。 (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。					



令和 年 月 日