

〔刈払機取扱作業安全衛生教育〕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。		
	□①令和8年7月9日（木）		
	□②令和8年10月20日（木）		
□③令和9年3月25日（木）			
ふりがな		修了証 No.	※記入不要
氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有/無（いずれかを○で囲んでください）
	併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和 平成	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）		
所属事業所	事業所住所 〒 事業所名及び 事業所 代表者職氏名 TEL		
(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ヶ月以内に撮影した写真2枚(免許証サイズ)を及び身分証明書（自動車免許証等のコピー）を添付してください。 （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。		

2.4cm

3cm



令和 年 月 日