

刈払機取扱作業者安全衛生教育 受講申込書（修了証台帳）



受付番号	*
------	---

修了証番号	*	修了年月日	*
		交付年月日	*
ふりがな			性別
氏名	(印)		男・女
生年月日	T・S・H 年 月 日		
現住所	〒 (-) (TEL)		
勤務先	名称		
	所在地	〒 (-) (TEL) (FAX)	

- ・太枠内をご記入ください。（*欄は記入不要）
- ・押印を忘れないようにして下さい。押印のない場合は書類不備として受付いたしません。
- ・写真は2枚必要です。うち1枚は申込書に貼り付け、残りの1枚（修了証用）は貼り付けずに提出ください。
- ・本人確認証明書（運転免許証、健康保険証、住民票等のいずれか）の写しを必ず添付して下さい。
- ・官製はがき1枚を提出ください。（後日、受講票として発送いたします。）

上記の欄に記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の的確な実施のために使用いたします。

また、そのほか、本支部が主催する各種セミナー、講習会等のご案内のために使用することがありますが、この情報の提供に同意いただけない場合は、右の口欄にをご記入下さい。（）