

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『刈払機取扱い作業安全衛生教育』申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

標記講習会を受講したいので申し込みます。

訓練期間	令和4年9月26日(月)
------	--------------

ふりがな		生	昭和・平成
氏名	(男・女)	日	年 月 日
		年	(歳)
本人住所	〒		
	TEL ()	本籍地	_____都・道・府・県
勤務先			
所在地	〒		
	TEL ()	担当者名	_____
	FAX ()		

※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真1枚(30mm×24mm、裏面に氏名を記入)を添えて提出すること。