

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『刈払機取扱い作業者安全衛生教育』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 7 年 7 月 7 日（月）
------	-------------------

ふりがな		生 年	昭和・平成
氏 名	（ 男・女 ）	月 日	年 月 日 （ 歳 ）
本人住所	〒 TEL （ ）		
勤務先			
所在地	〒 TEL （ ） FAX （ ） Mail 担当者名		

※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（30 mm×24 mm、裏面に氏名を記入）を添えて提出すること。