

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『丸のこ等取扱い作業従事者教育』申込書

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10月17日(月)
------	---------------

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏 名	(男・女)		
本人住所	〒 TEL () 本籍地 _____		
勤務先			
所在地	〒 TEL () FAX () 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(30mm×24mm、裏面に氏名を記入)を添えて提出すること。