

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『振動工具取扱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	令和元年 11 月 25 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 () 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。