

受講申込書

一関職業訓練協会長 様

令和 年 月 日

コース名	造園講習会(第2回)	剪定道具の有無 (有 ・ 無)
訓練期間	令和 7 年 10 月 9 日(木)	
フリガナ		
氏 名	(男 ・ 女)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
住 所	〒	
電話番号		
F A X		

※受講者の故意または過失による、協会施設の備品や車両等の損害及び傷害事故が発生した場合、受講者が弁償することとし、当協会は一切の責任を負いません。受講者は、必要に応じて損害賠償責任保険・傷害保険等へご加入の上受講してください。

※保有した受講者の個人情報、当協会の講習に関連する案内等の目的以外に使用しません。また、受講者の承諾なしに、第三者への提供・開示を行うことはありません。

職業訓練法人一関職業訓練協会

TEL 0191-31-7030 FAX 0191-31-7060