

# 刈払機取扱作業者安全衛生教育 受講申込書（修了証台帳）



受付番号	*
------	---

単独修了証番号	*	修了年月日	*
統合修了証番号	*	交付年月日	*
ふりがな			性別
氏名	⑩		男・女
生年月日	T・S・H 年 月 日	刈払機取扱経験年数	年
現住所	〒 (      -      )  (TEL)		
勤務先	名称		
	所在地	〒 (      -      )  (TEL) (FAX)	
当支部で伐木等（チェーンソー）従事者特別教育を受講された方は下記にご記入ください。お持ちの方は講習当日、修了証をご持参ください。（刈払機と併せて1枚に統合いたします。）			
修了証番号		交付年月日	昭和・平成 年 月 日

- ・太枠内をご記入ください。（\*欄は記入不要）
- ・写真は2枚必要です。うち1枚は申込書に貼り付け、残りの1枚（修了証用）は貼り付けずに提出ください。
- ・官製はがき1枚を提出ください。（後日、受講票として発送いたします。）

上記の欄に記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の的確な実施のために使用いたします。

また、そのほか、本支部が主催する各種セミナー、講習会等のご案内のために使用することがありますが、この情報の提供に同意いただけない場合は、右の□欄に✓をご記入下さい。（□）