

刈払機取扱者に対する安全衛生教育

受講申込書 修了者台帳

(6時間コース)

(受付番号No.)

フリガナ				修了証	※	
氏名				番号		
				交付年月日	令和	年 月 日
生年月日		昭和		修了年月日	令和	年 月 日
		平成	年 月 日	電話		
				自宅・携帯	- -	
フリガナ		〒 -				
現住所						
勤務先	住所	〒 -				
	名称					
				Tel	- -	
※書換又は再交付		書換・再交付		令和	年 月 日	
				令和	年 月 日	

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名

印

北海道労働局長登録教習機関

一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

※ 申込書は、太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名を記入のうえ押印すること。