

刈払機取扱作業者安全衛生教育受講申込書

及び実技教育修了証明証

ふりがな 氏 名	生年月日	現 住 所
	昭和 平成	
	昭和 平成	
	昭和 平成	

※住所・氏名(ふりがな)・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。

(1) 上記の者は、 年 月 日 ~ 年 月 日 の間、
2時間以上の実技教育を修了していることを証明する。

(2) ◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

- 上記のとおり _____ 名分の講習料 _____ 円を添えて申し込みます。
 振込予定日 _____ 月 _____ 日に _____ 名分の講習料 _____ 円を振り込みます。

年 月 日

〒
所在地

事業場名

代表者名

Ⓜ

電 話

申込責任者名