

# 刈払機取扱作業安全衛生教育

## 受講申込書

受講月日	平成                      年                      月                      日
受講コース ○印をつけてください	<input type="checkbox"/> <b>1日間</b> コース



(キャンセル料)講習初日の前日から起算して7日前～2日前…1,500円/講習初日の前日以降…3,000円

受講者氏名等(必須)	フリガナ		性別	生 年 月 日
	氏 名		男 女	S 年 月 日 才 H
	現住所	〒 - (注)修了証は運転免許証の住所を元に作成いたします。 新潟県		
	連絡先	自宅: - 携帯: -	- -	
申込法人	勤務先名		電話: FAX:	
	勤務先住所地	〒 -		

支払方法		支払期限	H 年 /	① /
現金	9,000	入金日	H 年 /	② /
振込	1,080	運転免許 要・済		③ /
カード	60	申込書 要・済		④ /
クレジット				⑤ /
		写真撮影 確認・撮影・持参・済・( )より		