

刈払機取扱作業安全衛生教育

受講申込書

受講月日	令和 年 月 日
受講コース ○印をつけてください	<input type="checkbox"/> 1日間 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:	
	勤務先住所地	〒 -	FAX:	

支払方法		支払期限	R 年 /	① /	
現金	9,000	入金日	R 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		