

# 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"/> <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	R 年 /	① /	受付者
現金	9,200	入金日	R 年 /	② /	( ) 教育訓練 ( ) 人材開発助成金
振込	1,100	運転免許	要・済	③ /	
カード		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		