

受講申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人 北上職業訓練協会会長 殿

申込者氏名

講習名 刈払機取扱作業者安全衛生教育講習会

フリガナ				
受講者氏名				男 ・ 女
生年月日	昭・平 年 月 日生	年齢	満 歳	
現住所	〒			TEL
勤務先		職種		
勤務先住所	〒			TEL
職名		実務経験年数		年
受講日	令和 年 月 日			

※ これに記載された情報は、訓練目的以外には使用致しません。