

# 受講申込書

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					男 ・ 女
受講者氏名					
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	最終 学歴	中卒 大卒 高卒 短大卒
受講日	年 月 日				