

受講申込書（修了証台帳）

刈払機取扱作業安全衛生教育

津オペレータースクール
〒514-0053
津市博多町3-15
TEL: 059-224-0188

(個人情報の取り扱いについて) 個人情報は受講申込書の内容確認、受講票及び修了書の作成以外には使用いたしません。	受講番号	
	受講	開始日：令和 年 月 日
	修了証	交付年月日：令和 年 月 日 番 号 : 号

実施管理者

※太枠内を黒ボールペンにてご記入ください。

受 講 者	ふりがな		性別	生年月日		年齢
	氏名		男	昭和	年 月 日	才
			女	平成		
		旧姓	連絡先	携帯	—	—
		通称名		自宅	—	—
	現住所	〒 — 都・道 府・県				
勤務先						

氏名等確認のため、自動車免許、健康保険証、住民票写し又はパスポートの写し等を添付して下さい。

証明書類貼付欄

備考

受付記入欄		担当者	
受付日	/	講習初日	/
講習料金	領収日	領収額	
	/		
			円