

# 刈払機取扱い作業者安全衛生教育受講申込書

\* 太線枠内を黒のボールペンで記入してください。(※印は記入しないでください。)

事業場名				担当者			受講希望日	令和 年 月 日	(一社)大分県労働基準協会の ・会員 ・非会員
所在地	〒			TEL			FAX	支部名	
	フリガナ 氏名	生年月日		住 所			TEL	※ 登録番号 所持修了証	※修了証番号
1	.....	昭和 平成	年 月 日	〒					
2	.....	昭和 平成	年 月 日	〒					
3	.....	昭和 平成	年 月 日	〒					
4	.....	昭和 平成	年 月 日	〒					
5	.....	昭和 平成	年 月 日	〒					
受講料・テキスト代支払予定		月 日に支払予定							
注意事項を確認の上、標記教育の受講を申し込みます。 令和 年 月 日									
(一社)大分県労働基準協会 殿									

(注意事項)

- ・遅刻、早退、一時外出等により法令に定められた教育時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・実技講習は、安全帽、作業服、安全靴等を着用の上受講してください。
- ・納入された受講料等は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

(個人情報の取扱いについて)

- ・受講申込書に記載された氏名・生年月日等に関する個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。

※受講料	※テキスト代	※発送手数料	※備考	※教育開始日		※修了証確認
				※交付年月日		