

# 刈払機取扱作業者安全衛生講習

受講番号

太枠内をご記入ください

申請日 令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)	
現住所	(〒 ) 連絡先☎(携帯可)	
最終学歴	高卒・専門卒・短大卒・大卒・その他	
ふりがな		
事業所名		
事業所住所	(〒 ) TEL _____ FAX _____ e-mail _____ @ _____	
所属団体名	【協会会員団体のみ記入】	

上記のとおり申し込みいたします

※協会確認欄	会・内・外
--------	-------

統合を希望する方は、ご記入ください。尚、他団体で発行した資格証については統合できません

低圧電気	第 - 号	砥石取替	第 - 号
職長(製造業)	第 - 号	アーク溶接	第 - 号
職長再(製造業)	第 - 号	アーク溶接追加	第 - 号
伐木(大径)	第 - 号	刈払い	第 - 号
伐木(有資格)	第 - 号		

のりしろ
修了証用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm

写真は上三分身  
脱帽  
背景無地が原則

&lt;個人情報の取扱いについて&gt;

このことについて取得した個人の名前・住所等の個人情報は、定められた業務以外に使用いたしません。

尚、最終学歴については労働省の調査の為に使用いたします。