

# 刈払機取扱作業 安全衛生教育 受講申込書

フレンズルック合同会社 行  
下記の通り、受講の申し込みをいたします。

送り先FAX番号  
**058-372-8936**

フリガナ				西暦		
氏名			生年月日	年	月	日 歳
併記氏名	修了証に、旧姓又は通称名等の併記を希望する場合は右欄にその氏名をご記入ください。					
住所	〒 -		電話番号			
			Fax			
講習日	1日目	2025年	【注意事項】			
		1月11日	誤記入の場合は、二重線で訂正のし訂正印を押してください (修正テープ等は使用しないでください)			
テキスト	どちらかに○印	自分で用意する 『安全な刈払機のポイント 改訂2版』 林業・木材製造業労働災害防止協会発行				
		購入を依頼する (弊社にてテキスト購入を代行します。定価 2,750円+送料ご負担ください。)				
修了証	どちらかに○印	発行を希望する (証明写真撮影料・修了カード作成料として2,000円ご負担ください。)				
		発行しない				
本人確認書類	自動車運転免許証 住民票・保険証 マイナンバーカード 在留カード等					

係員 記入欄	受講資格確認		講習場所	受理日	年	月	日	領収印	
	本人			係員名					
				テキスト	円				
				修了証	円				
				受講料	円				

個人情報の取扱いについて  
この受講申込書にご記入いただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。