

刈払機(草刈機)取扱い作業者安全衛生教育申込書

講習日 2025年 6月 6日(金)

※締切 5月27日

受講者本人記入欄		CPDS希望者は○		
ふりがな 氏 名		男・女	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 TEL ()			
6時間コース	18歳以上の方。			
区 分 (該当項目に○)	①志摩建設事業協同組合組合員 ②(一社)三重県建設業協会志摩支部協会員 ③建災防志摩分会員 ④その他			
事業主証明	上記の記載内容について相違ないことを証明いたします。 所 在 地 事 業 所 名 代 表 者 氏 名 印 電話 () FAX ()			

申込日 年 月 日

志摩建設事業協同組合 理事長 殿

申込者氏名
(受講者本人)

印

注意事項

- ・申込書に必要事項を記入して下さい。該当事項は○で囲んで下さい。
- ・写真、受講料等詳細は案内をご確認下さい。
- ◎本申込書にて提供していただいた個人情報を受講者の同意なくこの特別教育申込書以外では一切使用しません。