

様式第1号

特別教育等受講申込書

※太黒線枠内および受講者署名をご記入ください。

教育名	刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育	写真 縦3cm 横2.4cm
(ふりがな) 氏名		
生年月日	年 月 日 生	
住所	郵便番号 () — 連絡先 () —	
受付日	年 月 日	
開始日	年 月 日 コース番号 ()	
備考	受講料 (¥) 写真代 (¥) テキスト代 (¥) 修了証発給日 () 修了証番号 ()	

学校法人柳心学園 様

受講者署名

備考

- 1 写真 (縦3cm 横2.4cm、無背景、無帽、正面、6ヶ月以内に撮影) を2枚添付してください。
- 2 本人確認の為、公的書面 (運転免許証、国発行の免許証、パスポート等) が必要です。
- 3 外国国籍を有する方は、在留カード等を提示してください。
- 4 受講開始後は、受講料金の返納はいたしません。