

刈払機取扱作業者教育研修

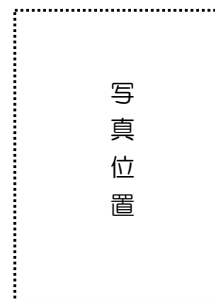
受講申込書

受講者	ふりがな		西 暦	和 暦	年 月 日	御 歳
	氏 名			昭 和 平 成		
本 籍		都 道 府 県	← *都道府県名のみをご記入ください			
現住所	〒					
					
	☎ Fax :					
	当日の連絡先 :					
Eメール						
所属団体名	団体名					
	住 所					
	☎	fax	Eメール			

※ 提出写真について 全2枚必要です サイズは ヨコ 3.0cm x タテ 3.5cm
 1枚を申込書の指定箇所(右下)に貼付け、もう1枚を申込書と一緒に郵送してください
 カラー、白黒どちらでも可、鮮明なもの。コピーは不可、写真の裏面に記名して下さい

平成 年 月 日

NPO法人 埼玉森林サポータークラブ
 会 長 霜 触 賢 様



受講者氏名 _____ 印