

令和7年度 『刈払機取扱作業者安全衛生教育』申込書

受講期間：6月6日（金） / 開始時間：9:00～

会 場：金武町総合保健福祉センター

申込日：令和 7 年 月 日

氏 ふりがな 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
現 住 所 (住所確認必須)	※職員確認 ☐
連 絡 先	
現在の状況 該当欄を○で囲む	① 求職中 ② 在職中（ a 正社員 ・ b 契約社員 ・ c パート ）
②の方	勤務先名【 】 住 所【 】 職 種【 】
本講座への 応募理由	
特記事項 【代理提出者】	氏名

〈注意事項〉

※現住所の確認が必要です。申込の際は、確認が取れる資料をご持参・添付してください。

※万が一、事故や病気で費用が発生する場合は、個人の負担をお願いします。

〈その他〉

- 学科および実技の両方の受講が必須となっておりますので、申し込みの際に、不安がある場合はご相談ください。

〈お申込み・お問い合わせ〉 金武町就活支援センター

TEL (098)968-3751 FAX (098)968-3761 メール info@rikarika.jp

ホームページ <https://www.rikarika.jp/>

受理日時：【

】

