

## 自由研削といし取替え等業務特別教育 受講申込書・実技教育修了証明書

標記教育を下記の者が受講しますので、受講料を添えて申し込みます。

(フリガナ) 氏 名	生年月日	住 所	修了証番号
	S	〒 _____	※
併記を希望する場合の氏名又は通称	H		
	S	〒 _____	※
併記を希望する場合の氏名又は通称	H		
	S	〒 _____	※
併記を希望する場合の氏名又は通称	H		

### 実 技 教 育 修 了 証 明 書

上記受講者は、実技教育・自由研削用といしの取付け方法及び試運転の方法について、  
令和 年 月 日～令和 年 月 日まで2時間以上実技教育を実施し、修了している  
ことを証明いたします。

令和 年 月 日

事業場名 Ⓜ

代表者職・氏名 Ⓜ

※は記入しないで下さい。

令和 年 月 日

事業場所在地 〒

事業場名

電話・FAX番号

ご担当者名

公益社団法人 須賀川労働基準協会長 殿