

チェーンソー作業特別教育研修（補講）

受講申込書

受講者	ふりがな		西 暦	和 暦	年 月 日	歳
	氏 名		年	昭 和 平 成		才
本 籍	都 道 府 県		サポータークラブ会員番号：			
現住所	〒					
					
					
	☎ / Fax :					
E メール :						
.....						
* 当日の連絡手段と番号： 携帯 / 自宅 No :						
希望受講日の選択（○印を）： 1月19日 2月16日 3月15日						
* 現行修了証：	講習名	交付日	修了証番号			

※ 提出写真について

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

写真の裏面に会員の方は、会員番号と氏名、一般の方は、お名前を記入して下さい

カラー、白黒どちらでも可、鮮明なもの。 コピーは不可

申込日 令和 年 月 日

NPO法人 埼玉森林サポータークラブ

会 長 霜 触 賢 様

写
真
位
置

受講者氏名

㊞