

## 令和8年度 リモコン式草刈り機 操作講習会 受講希望届

必要事項を記入ください。(必須) は必ず記入ください。

団体名 (必須)
代表者 名前 (必須)
代表者 住所 (必須)
代表者 電話番号 (必須)
代表者 メールアドレス

出席者一覧	受講者指名	受講日	
		4/21(火)	4/22(水)
代表者も出席される場合は必ず記入ください			

※枠が足りない場合は以下余白に記入ください。