竹林整備用チッパー使用者安全講習会受講申込書

年　　月　　日

　　　中川村長　様

申込者　住　所　中川村

　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

（日中連絡のつく番号を記載）

　　　年　　月　　日に開催される竹林整備用チッパー使用者安全講習会を受講したいので申し込みます。