

(様式4)

年 月 日

地域班ボランティア機械刈除草実施申請書

公益社団法人仙台市シルバー人材センター

理事長 宛 _____

_____ 地域班

班 長 _____

地域班ボランティア活動で機械刈除草を実施するにあたり、下記により申請します。

記

地域班名		当日の責任者名	
日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
場 所			
参加予定者数	名		
刈払機操作者	氏 名	法定講習会受講年月日	
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
	5	年 月 日	
6	年 月 日		
安全対策（具体的に記入してください。）			
ゴミ処理			
備 考			

上記内容で承認しました。

年 月 日

公益社団法人仙台市シルバー人材センター

理事長

㊟

安全・適正 就業委員長	事務局長	事業課長	総務係長	業務係長	北部支部 所 長	安全就業 推 進 員	安全就業 推 進 員