

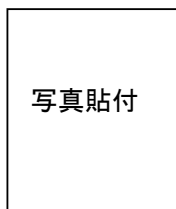
# 玉掛技能講習会受講申込書

|         |  |
|---------|--|
| ※受付番号No |  |
| ※受付者    |  |

|  |  |     |      |     |  |
|--|--|-----|------|-----|--|
| 講習希望日  | 平成   | 年   | 月    | 日～  | 日開催分   |
| ふりがな   |  |     |      |     | 印  |
| 氏名   |  |     |      |     |  |
| 生年月日   | 昭和・平成  | 年   | 月    | 日   | (満才)   |
| 現住所  | 〒 -  |     |      |     |  |
| 自宅電話番号   |  |     | 携帯番号 |     |  |
| 所属   | 事業場名   |     |      |     | 担当者名   |
|  | 所在地  | 〒 - |      |     |  |
|  | 電話番号   |     |      | FAX |  |
| 講習会の一部免除   | 床上・小型移動式クレーン運転技能講習修了者は口に✓を付ける<br>※申込書に修了証のコピーを添付して下さい。 |     |      |     | 熊本県支部 会員、非会員別<br><input type="checkbox"/>                |
|  |  |     |      |     | 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> |
| 個人情報の取扱いについて<br>本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。 |  |     |      |     |  |

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 熊本県支部 殿



修了証の写真となりますので、証明書等に適した写真をお願いします。

必要事項をご記入の上、写真1枚（3.0cm×2.5cm）を貼付し郵送にて申し込み下さい。  
 （受講料は受講票確認後、別紙講習会案内へ記載の口座にお振込み下さい。）

〒862-0954 熊本市中心区神水1丁目11-14（熊本県木材会館）

電話 096 (382) 7872 FAX096 (382) 7893

(注) ※印は、本人において記入しないこと。