

(様式1)

簡易架線集材装置等の運転の業務に係る特別教育

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	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	
備考	実務経験なしの方は右に✓をお願いします				<input type="checkbox"/>
	テキスト 要 不要 どちらかに○				
					熊本県支部 会員、非会員別
					会 員 非 会 員
<p>個人情報の取扱いについて</p> <p>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。</p>					

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



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。

(複数の講習会を申し込みの方は、いずれか1つの申込書に貼付で可)

〒862-0954 熊本市中央区神水1丁目11-14 (熊本県木材会館)

電話 096 (382) 7872 FAX096 (382) 7893

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。

(注) ※印は、本人において記入しないこと。

