

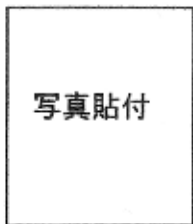
刈払機取扱い作業者安全衛生教育講習会
受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	平成 年 月 日～		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			
*翌日に開催されるチェーンソー特別教育にも申込みされている方は <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください				熊本県支部 会員、非会員別		
チェーンソー特別教育の申込み有 <input type="checkbox"/>				<table border="1"> <tr> <td>会員</td> <td>非会員</td> </tr> </table>	会員	非会員
会員	非会員					
<small>個人情報の取扱いについて 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。</small>						

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)を貼付して、郵送にて申し込み下さい。*修了証の写真になります。
(受講料は別紙講習会案内に記載の口座へお振込み下さい。)

〒862-0954 熊本市中央区神水1丁目11-14 (熊本県木材会館)

林業・木材製造業労働災害防止協会熊本県支部

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。