

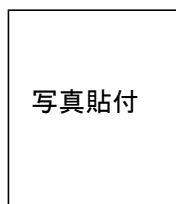
刈払機取扱い作業安全衛生教育講習会
受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	令和 年 月 日～ 日開催分		
ふりがな			
氏名			印
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(申込書は別に必要です。)		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"/>		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>			

令和 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

(注) ※印は、本人において記入しないこと。