

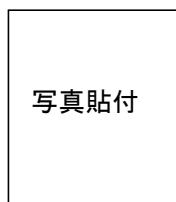
# 刈払機取扱い作業安全衛生教育講習会 受講申込書

※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	<small>修了証に旧姓又は通称の併記を希望される場合にお書きください。公的証明書の添付が必要です。 旧姓の場合：戸籍謄本の他、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証 通称の場合：住民票又はそれに類する証明書 〔旧姓・通称〕</small>			
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"/>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">会員</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">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>					

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・4cm）を貼付して、郵送にて由し込み下さい。\*修了証の写真はなりません。  
（受講料は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。

（注）個人で申込みされる方は所属の記載は不要です。