伐木作業者安全衛生特別教育
講習申込書（受講者台帳）

写真２枚のうち１枚をここに貼り付け、残り１枚は受講申込書に添付する（縦30㎜×横25㎜）

フリガナ		生年月日	T S　　年　　月　　日 H T・S・Hいずれかを○で囲んでください
氏　　名			
住　　所	〒□□□－□□□□		
事業場名		Tel	
		Fax	
事業場住所	〒□□□－□□□□		

上記のとおり受講申込みいたします。

平成　　年　　月　　日

林業・木材製造業労働災害防止協会
佐　賀　県　支　部　　様

事業主　　㊞

※ 受付番号	号	※ 受講料納入日	平成　　年　　月　　日
※ 修了証番号	号	※ 修了証交付年月日	平成　　年　　月　　日
※ 摘　　要			

注）① 記入事項は、正確に記入して下さい。
② 記入された氏名,生年月日等の個人情報は、この講習目的以外には一切使用いたしません。