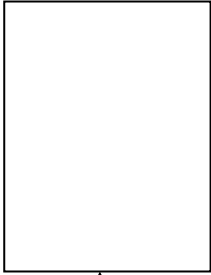


刈払作業 安全衛生 特別教育 講習 申込書 (受講者 台帳)



↑ 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30mm×横25mm)

フリガナ		生	T		
氏 名		年	S	年	月
		月	H		日
		日	T・S・Hいずれかを○で囲んでください		
本籍地					
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 印					

※ 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 ※印の部分は記入しないで下さい。