

写真貼付
タテ3.0cm
ヨコ2.5cm

刈払機取扱作業者安全衛生教育 受講申込書

← 写真2枚のうち1枚をここに貼付。残り1枚は受講申込書にクリップで添付。

講習希望日時	令和6年 月 日(曜日)	場 所	
ふりがな			
受講者氏名	㊟		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 ー		
自宅電話番号		携帯番号	

勤務先事業所名	㊟	担当者名	
勤務先所在地	〒 ー		
電話番号		林業・木材製造業	会員・非会員
FAX番号		労働災害防止協会	

上記の通り、受講を申し込みいたします。

令和 6 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
佐賀県支部
支部長 山崎 鉄好 様

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

注) ① 記入事項欄は、正確にご記入頂き、押印を忘れないようお願いいたします。
② 「※」印の部分は、当協会記入欄のため、記入はしないで下さい。