

伐木特別教育（18時間）受講申込書（長野市）

（令和2年9月9日～11日分）3日間講習

事業所申込・個人申込

（どちらかに○をしてください）

■下記の者の受講を申し込みます。

フリガナ 氏名	性別	生年月日	住所	会場
	男 女	昭・平 年 月 日	〒	長野市
	男 女	昭・平 年 月 日	〒	長野市
	男 女	昭・平 年 月 日	〒	長野市
	男 女	昭・平 年 月 日	〒	長野市

※個人で申込まれる方は、下記項目は申込日・電話番号（日中連絡可の番号）・FAX番号をご記入ください。

※昼食は、各自でご用意ください。 ※マスク着用で受講願います。

申込日：令和2年 月 日

林材業労災防止協会長野県支部長 殿

郵便番号 〒

住所

事業場名

印

※捺印は住所等にかからないように押してください。

電話番号

FAX番号

●林災協 会員である 会員でない（どちらかに○をしてください）

※講習会費は講習会実施前日までにお振り込みください。

※上記の個人情報については、当支部が適正に管理し、本講習会の実施目的以外には使用しません。

お申し込みは下記まで（松本分会）HP

FAX 0263-47-7467