

# 林材業リスクアセスメント実務研修会及び

## 安全管理指導者セミナー受講申込書

(平成29年1月18日) 1日講習、受講料：無料

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	本籍 (都道府県)	現住所	会場
	男 女	昭・平 年 月 日		〒	塩尻市
	男 女	昭・平 年 月 日		〒	塩尻市
	男 女	昭・平 年 月 日		〒	塩尻市
	男 女	昭・平 年 月 日		〒	塩尻市

※個人で申込まれる方は、下記項目は申込日・電話番号・FAX番号をご記入ください。

※昼食は各自でご用意ください。会場周辺にコンビニ、食堂などはありません。

申込日：平成 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

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)

※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**