

# チェーンソーを用いて行う

事業所申込・個人申込  
(どちらかに○をしてください)

## 伐木等業務従事者安全衛生教育受講申込書 (塩尻市)

(平成29年2月17日) 1日講習

■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)	住所	会場	昼食
	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(700円)を注文される方は○印をしてください(代金のお支払いは当日会場でお支払ください)。

申込日：平成 年 月 日

林業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)

※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**