

# 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)

(令和3年3月10日) 1日講習、座学のみ

■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	〒	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。 ※マスク着用で受講願います。

申込日：令和3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**