

申込は、林災協松本分会まで郵送で申込ください

〒390-0852 松本市島立996 松筑建設会館1階

伐木等業務(チェーンソー)特別教育受講申込書

受講年月日	年	月	日	～	年	月	日
-------	---	---	---	---	---	---	---

		※ 受付番号	
		申込分会名	松本分会
ふりがな			写真(カラー) 3.0×2.5cm ※無帽上三分身 (運転免許証の顔写真 のコピー可)を 貼付。
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
現住所	〒 -		
	TEL	-	-
	携帯	-	-
	FAX	-	-
勤務先	事業場名		
	所在地	〒 -	
		担当者名	
		TEL	-
	FAX	-	-
林災防長野県支部 会 員 区 分		会 員 ・ 非会員	

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

- 注1 この申込書の個人情報は、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。
注2 この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名・生年月日は楷書で正確に記入してください。
注3 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人の方は申込者本人の現住所へ送付します。)