

FAXで申込。FAX.0263-47-7467 林災協松本分会

## 刈払機取扱作業者安全衛生教育 受講申込書

受講年月日		令和	年	月	日	開催場所		塩尻・長野・上田 (いずれかに○)		
						申込分会名	松本分会			
ふりがな						現住所			※ 受付番号	
氏名										
生年月日										
						〒	-			
昭和						TEL	-	-		
平成						携帯	-	-		
						〒	-			
昭和						TEL	-	-		
平成						携帯	-	-		
						〒	-			
昭和						TEL	-	-		
平成						携帯	-	-		
勤務先	事業場名							担当		
	所在地	〒						-		
		TEL						-	-	携帯
		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下さい。  
注3 個人申込者は、勤務先欄を斜線で消去。複数の個人申込者は、代表者の氏名欄に「◎」を記載して下さい。  
注4 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人申込者へは、本人若しくは代表者の現住所へ送付します。)