

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 令和 年 月 日 ~ 日

申込は、林災協松本分会まで郵送又はメールpdfカラー添付ファイルをお願いします。
〒390-0852 松本市島立996 松筑建設会館1階
mokuzai@po.mcci.or.jp

※ 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。)