

チェーンソーを用いて行う伐木等業務

従事者安全衛生教育受講申込書

(平成24年2月6日) 1日講習

事業所申込・個人申込

(どちらかに○をしてください)

■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)	現住所	昼食
	男 女	平・昭 年 月 日		〒	
	男 女	平・昭 年 月 日		〒	
	男 女	平・昭 年 月 日		〒	
	男 女	平・昭 年 月 日		〒	

※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)を申込まれる方は、○印して下さい。代金は受講日当時をお願いいたします。

申込日：平成24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

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)

※講習会費のお振込は、講習会実施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