

刈払機安全衛生教育受講申込書（長野市）

（受講日：平成24年6月27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	会場
	男女	平・昭 年 月 日		〒	長野市
	男女	平・昭 年 月 日		〒	長野市
	男女	平・昭 年 月 日		〒	長野市
	男女	平・昭 年 月 日		〒	長野市

※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。

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