

受付番号※  
NO

写真貼付  
縦3.0cm  
×  
横2.4cm  
1枚貼付  
1枚添付

荷役運搬機械等によるはい作業従事者安全衛生教育講習

## 受講申込書

平成30年8月17日（金）

ふりがな		性別	修了証 番号	※		
氏名		男 女				
生年月日	昭和 平成	年	月	日	交付 年月日	※
現住所	〒 都道 市区 府県 郡					
勤務先	所在地					
	名称 (TEL )					
備考	※					

平成 年 月 日

受講申込者氏名

印

林材業労災防止協会

愛媛県支部長 殿

(注：※欄以外は全て記入して下さい。)

## 受講票

- 講習種別  
荷役運搬機械等によるはい作業従事者安全衛生教育講習
- 日時  
自 平成30年8月17日（金） 9時開始
- 会場  
愛媛県森の交流センター  
場所：東温市田窪字門田743

受講番号	※
氏名	殿

- 1 受講票は必ず持参し、受講番号の席に着席して下さい。
- 2 テキストは、当日お渡しします。
- 3 遅刻、早退は修了者と認めません。
- 4 駐車場有  
但し、奥の第2駐車場に駐車して下さい。

実施機関：林材業労災防止協会  
愛媛県支部

## 領収書

¥6,943

荷役運搬機械等によるはい作業従事者安全衛生教育講習

に係る受講料及びテキスト代等を受領しました。

平成 年 月 日

殿

林材業労災防止協会  
愛媛県支部