

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