

受付番号※
NO

写真貼付
縦3.0cm
×
横2.4cm
1枚貼付
1枚添付

チェーンソー等作業計画作成安全衛生教育講習受講申込書

講習日 令和6年8月9日(金)

講習会場 愛媛県森林組合連合会中野事業所木材流通センター

ふりがな			修了証 番号	※	
氏名					
生年月日	年	月	日	交付 年月日	※
旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の 希望の有無		併記を希望する 氏名又は通称			
現住所	〒				
電話番号	()				
勤務先	所在地				
	連絡先				
	名 称				
備考					

受講料5,720円(テキスト代、消費税込)を添えて上記のとおり申し込みます。

受講料支払日 令和 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。)