

刈払機作業安全衛生教育講習

受講申込書
修了証台帳

ふりがな		性別	修了証	※
氏名		男・女	番号	
生年月日	昭・平年月日	交付年月日	※	年月日
現住所	〒 TEL ()			
(注) 1. 氏名欄は必ずふりがなを記入して下さい。 2. 現住所は、正確に番地まで記入して下さい。 3. ※印欄は記入しないで下さい。				
上記のとおり、受講を申し込みます。				
〒				
事業場所在地				
事業場名				
事業主氏名 (電話番号) () (メールアドレス)				印

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 京都府支部長様
(A4判で申し込むこと)

(注)メールアドレスは講習会の中止等、緊急を要する連絡に使用します。