

京都府立林業大学校研修科「林業トレーニングコース」

受講申込書

フリガナ

①氏名

②生年月日 S・H 年 月 日

③所属企業・団体名

④住所 〒

⑤電話番号 勤務先・自宅 ()

携帯 - -

⑥FAX 番号

⑦メールアドレス

⑧納入通知書の発行先

所属企業・団体あて 個人あて

⑨質問等

※複数名でお申し込みされる場合も、1名につき本申込書1枚を作成してください。

※受講申込書に御記入いただいた個人情報につきましては、本研修を実施する目的に限って利用し、第三者に提供いたしません。

【受講申込書宛先】

〒604-8417 京都市中京区西ノ京内畑町41-3

林業・木材製造業労働災害防止協会京都府支部

電話：075-802-2991 F A X：075-811-2593

E-mail: info@kyomokuren.or.jp