

令和6年度森の担い手育成講習受講申込書

受講希望の講習に ☑を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 伐木等業務従事者特別教育と刈払機取扱作業安全衛生教育の両方
	<input type="checkbox"/> 伐木等業務従事者特別教育のみ
	<input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業安全衛生教育のみ
該当する受講要件に☑を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 京都市内に森林をお持ちの方
	<input type="checkbox"/> 京都市内の森林を管理されている方
	<input type="checkbox"/> 京都市内にお住まい、又は勤務されている方で、市内で林業に従事されている方(ただし、従事し始めて2年以内の方)
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日
現住所	〒 -
	TEL ( )
	E-mail
<p>※1 定員を超えた場合は、抽選で受講者を決定します。</p> <p>※2 <u>伐木等業務従事者特別教育と刈払機取扱作業安全衛生教育の両方を申込される方を優先します。</u></p> <p>※3 この申込書は、仮の申込書です。受講決定者には、1月14日以降に正式な申込書と受講票を郵送いたしますので、申込書に必要事項を記載の上、講習会初日(1月18日)に持参願います。</p> <p>※4 落選者には、電話または、Eメールでお知らせいたします。</p> <p>※5 本申込書は、郵送又はFAXにより送付願います。 (郵送の場合は、1月10日17時まで必着のこと。)</p>	

林業・木材製造業労働災害防止協会 京都府支部 宛

申込・問合せ先

林業・木材製造業労働災害防止協会 京都府支部

〒604-8417

京都市中京区西ノ京内畑町41-3

電話:075-802-2991 FAX:075-811-2593 E-mail: info@kyomokuren.or.jp