

伐木等の業務特別教育修了者を対象とした補講イ受講申込書（8月受講用）

（※8月開催分です。9月以降は様式を変更します。）

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|--|-----------------------------|-----------|--|----|------|----|------|-------|--|----------------|--|
| 修了証番号 | | *受講番号 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな 氏名 | | 性別 男・女 | 昭和 年 月 日 平成 (年齢 才) | | | | | | | | | | |
| 受講年月日 | 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 希望会場名 | 岩国・下関・山口 | (希望会場名と希望時間に必ず○印をして下さい。) | | | | | | | | | | | |
| 希望時間 | 午前・午後 | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 (電話番号) | 〒 Tel: | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記のとおり記載事項に相違なく受講者の写真1枚（上半身正面無帽6ヶ月以内撮影）を添えて申し込みます。</p> <p>受講料 4,320円（うち消費税320円）（9月受講分まで）</p> <p>受講料等（テキスト代含む）を、令和 年 月 日に納入します。</p> <p>受講申込日 令和 年 月 日</p> <p>申込者の事業主 電話（ ）－（ ）－（ ）</p> <p>所在地 〒 名称 代表者氏名</p> <p>林業・木材製造業労働災害防止協会山口県支部長 様 〒753-0074 山口市中央4-5-16 県商工会館2F 電話（083）－（922）－（0157） FAX（083）－（925）－（6057）</p> <p>（記載上の注意）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 「*」印欄は記入しないで下さい。 2. 性別欄は、該当に○印を記入して下さい。 3. のりつけは、写真上部5mm程度を仮貼付して下さい。 | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">のりつけ（仮貼付）</td> </tr> <tr> <td>たて</td> <td>29mm</td> </tr> <tr> <td>よこ</td> <td>24mm</td> </tr> <tr> <td colspan="2">写真貼付欄</td> </tr> <tr> <td colspan="2">裏面に氏名、撮影年月日を記入</td> </tr> </table> | | のりつけ（仮貼付） | | たて | 29mm | よこ | 24mm | 写真貼付欄 | | 裏面に氏名、撮影年月日を記入 | |
| のりつけ（仮貼付） | | | | | | | | | | | | | |
| たて | 29mm | | | | | | | | | | | | |
| よこ | 24mm | | | | | | | | | | | | |
| 写真貼付欄 | | | | | | | | | | | | | |
| 裏面に氏名、撮影年月日を記入 | | | | | | | | | | | | | |

* 御記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本補講の実施目的以外には使用いたしません。