

伐木等の業務特別教育修了者を対象とした補講Ⅰ受講申込書（９月以降用）
（９月受講以降はこの申込書を使用して受講申込をしてください。）

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	山 口	(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 :			
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。 受講料 ４，３２０円（うち消費税３２０円）（９月受講分まで） ４，４００円（うち消費税４００円）（１０月受講以降） 受講料等（テキスト代含む）を、令和 年 月 日に納入します。 受講申込日 令和 年 月 日 申込者の事業主 電話（ ）－（ ）－（ ） 所在地 〒 名 称 代表者氏名 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） (記載上の注意) 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。				

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。