刈払機取扱作業者安全衛生教育受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※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） |
| 希望会場名 | 岩国 ・ 下関 ・ 山口 （受講希望会場に○印を記入して下さい） |
| 現住所（電話番号） | 〒℡： |
| 業種 |  | 刈払機作業経験年数　　　　　年 |
| 　上記のとおり記載事項に相違なく受講者の写真２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。　　　　□　林災防山口県支部会員　　９，３５０円（該当箇所にを記入）　　　　□　　　非 　会　 員 　　１０，６７０円受講料等（テキスト代含む）を、２０１９年　　月　　日に納入します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講申込日　　２０１９年　　　月　　　日　申込者の事業主　電話（　　　）－（　　　）－（　　　　　　）　　　　　所在地　〒

|  |
| --- |
| 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 |

名　称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　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

|  |
| --- |
| 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 |

　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。 |

注）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、本安全衛生教育講習の実施目的以外には、使用いたしません。