

(様式)

申込〆切
2月19日(木)

伐木フォローアップ研修申込書

林業事業体名：_____

1 研修日時

令和8年2月26日(木) 10時～15時

2 受講者

役職	氏名	生年月日	就業年数
		年 月 日	年
		年 月 日	年
		年 月 日	年

※傷害保険加入のため、生年月日を記載してください。

※研修の参考にしますので、就業年数を記載してください。

【申込・お問い合わせ】

林業・木材製造業労働災害防止協会山口県支部（担当：福本）

山口市中央4丁目5-16 山口県商工会館2階

TEL 083-922-0157

FAX 083-925-6057

E-mail rinyamaguchi@mokkyou.or.jp