

刈払機取扱作業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)	〒 Tel :		
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。			
<input type="checkbox"/> 林災防山口県支部会員 9,350円 (該当箇所 <sup>チェック</sup> に <input checked="" type="checkbox"/> を記入) <input type="checkbox"/> 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 〒 名称		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           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         </div>	
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)		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           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         </div>	
(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。