

令和2年3月10日（火）刈払機取扱安全教育 受講申込書

- ① 会社名又は
 団体名

- ② 郵便番号

- ③ 所在地又は
 現住所

- ④ 代表者 印

- ⑤ TEL
 (日中通話できる番号)

- ⑥ FAX

※ 個人での申込の際には①の会社名又は団体名はご記入不要です。④は個人名を記入ください。
 ※ TELは日中連絡が取れる番号をご記入下さい。

フリガナ 氏名	生年月日	現住所	使用経験 有無
.....	昭和・平成 年 月 日	〒 TEL	
.....	昭和・平成 年 月 日	〒 TEL	
.....	昭和・平成 年 月 日	〒 TEL	
.....	昭和・平成 年 月 日	〒 TEL	
.....	昭和・平成 年 月 日	〒 TEL	

※ 修了証発行に際し氏名・生年月日・現住所は楷書にて明記をお願い致します。

【個人情報について】

上記ご記入頂きました個人情報につきましては、本講習の実施目的以外には使用致しません。

林材業労災防止協会 神奈川県支部
 横浜市中区長者町9-149
 TEL 045-261-3731
 FAX 045-251-4891