令和９年２月１６日（火）　刈払機取扱作業者安全衛生教育講習申込書
（小田原市いこいの森）

①　会社名
　　又は団体名

②　代表者名
　　又は個人名

③　郵便番号　　〒

④　所在地
　　又は現住所

⑤　ＴＥＬ
　（日中通話できる番号）

⑥　ＦＡＸ

⑦　E-ｍａｉｌ

●個人の申し込みの方は、①の会社名又は団体名の記入は不要です。
　②に個人名への記入と重複になりますが下の枠内にも記入をお願いします。

フリガナ 氏　　名	生年月日	現　住　所（修了証に使用します）
----------	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

修了証発行にあたり、氏名・生年月日・現住所は楷書での記入と氏名のフリガナは必ず記入をお願いします。

【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いたしません。

林材業労災防止協会　神奈川県支部
横浜市中区長者町９丁目１４９
TEL045-261-3731　FAX045-251-4891