

刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育講習会受講申込書

林材業労災防止協会茨城県支部長 殿

上のことについて、下記のとおり申込みいたします。

受講者	ふりがな		性別
	氏名	Ⓜ	男性・女性
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(才)		
受講者現住所		〒 _____ _____ _____ (電話 — —)	
所属事業場	所在地	〒 _____ _____ _____ (電話 — —)	
	事業場名		
希望受講日	希望受講日：平成 29年 9月 21日 受講日程はホームページ又は当支部までお問い合わせ下さい。 http://www.wood-ibaraki.jp/		
受講票送付先	<input type="checkbox"/> 受講者現住所に送付 <input type="checkbox"/> 上記所属事業場に送付		
受講料について	申込書に記入押印のうえ、受講料を添えてお申込み下さい。		

※ 外に写真1枚添付（修了証に貼り付けますので下記事項に注意して下さい）

☆ 上三分身・正面・無帽・無背景で3ヶ月以内のもの

☆ カラー写真でお願いいたします。（大きさはタテ 3.5cm × ヨコ 2.5cm）

☆ 必ず写真の裏に記名をお願いいたします。

※ 受講者の印は必ず押印して下さい。

※ 個人情報につきましては、当支部が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。