

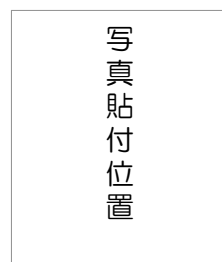
# 刈払機作業従事者安全衛生教育講習会 受講申込書 (2019.6.28(金)実施)

受講者	ふりがな		生 年 日	昭 和 平 成	年 月 日生 ( 才 )
	氏 名				
現 住 所	〒 _____				
	(電話           —           —           )				
	(FAX           —           —           )				
所 属 事 業 場	所在地	〒 _____			
		(電話           —           —           )			
		(FAX           —           —           )			
	事業場名				
	代表者名				

- ※ 刈払機の取扱いについて： 下記の該当項目に ○印をつけてください。  
                                   1. 全く初めて           2. 多少経験あり           3. 常時使用している
- ※ 写真一枚を指定箇所に貼付して申し込みください。 大きさはヨコ3.0cm×タテ3.5cm  
                                   白黒、カラーどちらでも可（鮮明なもの）、コピー不可、必ず写真の裏に記名してください。
- ※ 所属事業場の記入は任意です。また、代表者印は不要です。

年       月       日

林業・木材製造業労働災害防止協会  
埼玉県支部長 殿



受講者氏名 \_\_\_\_\_ 印