

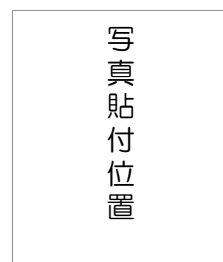
# 刈払機作業従事者安全衛生教育講習会 受講申込書 (2019.8.29(木)実施)

| 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