

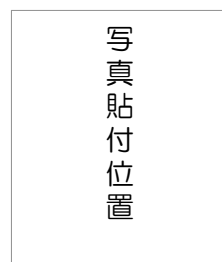
**刈払機作業従事者安全衛生教育講習会
受講申込書
(2019.10.31(木)実施)**

受講者	ふりがな		生年月日	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