

刈払機作業安全衛生の
業務に係わる安全衛生教育講習会

写 真
添 付
3 cm×
2.4cm

受講申込書

受講希望日 平成 年 月 日

フリガナ		性別	男 女
受講者氏名			
生年月日	昭和 年 月 日 平成		
現住所	(〒 —)		
	電話番号 — —		
勤務先事業所名			
勤務先事業所 所在地	(〒 —)		
	電話番号 — —		
林災防千葉県支部 会員の有無	(どちらかに○) 会員・会員外	(会員の方は、分会または地区名を記入) 分会・地区	
すでに取得している教育または講習			
伐木等 (大径木等)	No.	年 月 日	修了
集材機運転	No.	年 月 日	修了
林内作業車	No.	年 月 日	修了
	No.	年 月 日	修了

林業・木材製造業労働災害防止協会
千葉県支部長様