

刈払機作業安全衛生教育受講申込書

*修了証番号		*受講番号	
ふりがな 氏 名		性 別 男・女	昭和 平成 年 月 日 (年齢 才)
本籍地	県 (県名のみ記入)		
現住所	〒		
電話番号			
業種		刈払機作業経験年数	年

上記のとおり記載事項に相違なく受講者の写真2枚(上半身正面無帽6か月以内撮影)を添えて申し込みます。

会 員 8,571円 (該当箇所にを記入)

非会員 10,271円

受講料等(テキスト代含む)を、平成28年 月 日に納入します。

平成28年 月 日

申込者の事業主 電話(083)-(932)-(5286)

所在地 〒753-0048 山口市駅通り二丁目4番17号
 名称 一般財団法人やまぐち森林担い手財団
 代表者氏名 理事長 垣村 幸美 (印)

林業・木材製造業労働災害防止協会山口県支部長 様
 〒753-0074 山口市中央4-5-16 県商工会館2F
 電 話 (083)-(922)-(0157)
 F A X (083)-(925)-(6057)

(記載上の注意)

1. 「*」印欄は記入しないで下さい。
2. 性別欄は、該当に○印を記入して下さい。
3. のりつけは、写真上部5mm程度を仮貼付して下さい。

* 御記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本安全衛生教育講習の実施目的以外には使用いたしません。

のりつけ(仮貼付)	
たて	29mm
よこ	24mm
写真貼付欄	
裏面に氏名、撮影年月日を記入	

のりつけ(仮貼付)	
たて	29mm
よこ	24mm
写真貼付欄	
裏面に氏名、撮影年月日を記入	

伐木等（チェーンソーを含む）の業務に係る特別教育受講申込書

*修了証番号		*受講番号	
ふりがな		性別	昭和 平成
氏名		男・女	年 月 日 (年齢 才)
本籍地	県（県名のみ記入）		
現住所	〒		
電話番号			
チェーンソー使用経験年数		年	

上記のとおり記載事項に相違なく受講者の写真2枚（上半身正面無帽6か月以内撮影）を添えて申し込みます。

会 員 10,493円（該当箇所にを記入）

非会員 12,493円

受講料等（テキスト代含む）を、平成28年 月 日に納入します。

平成28年 月 日

申込者の事業主 電話（083）－（932）－（5286）

所在地 〒753-0048 山口市駅通り二丁目4番17号
 名称 一般財団法人やまぐち森林担い手財団
 代表者氏名 理事長 垣村 幸美 ㊞

林業・木材製造業労働災害防止協会山口県支部長 様
 〒753-0074 山口市中央4-5-16 県商工会館2F
 電話（083）－（922）－（0157）
 FAX（083）－（925）－（6057）

（記載上の注意）

1. 「*」印欄は記入しないで下さい。
2. 性別欄は、該当に○印を記入して下さい。
3. のりつけは、写真上部5mm程度を仮貼付して下さい。

* 御記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本安全衛生教育講習の実施目的以外には使用いたしません。

のりつけ(仮貼付)	
たて	29mm
よこ	24mm
写真貼付欄	
裏面に氏名、撮影年月日を記入	

のりつけ(仮貼付)	
たて	29mm
よこ	24mm
写真貼付欄	
裏面に氏名、撮影年月日を記入	