

林材業リスクアセスメント実務研修受講申込書

受講年月日 年 月 日

(会場名 :)

		※ 受付番号	
		申込分会名	
ふりがな			写真(カラー)
氏 名			
併記を希望する 氏名又は通称	()	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有 / 無	
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	
現住所		〒 -	
		TEL -	
		携帯 -	
		FAX -	
勤務先	事業場名	担当	
	所在地	〒 -	
		TEL -	
		FAX -	
林災防長野県支部 会 員 区 分		一 般 ・ 会 員	

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

注1 この申込書の個人情報、当県支部が適正に管理し、本講習会の実施目的以外には使用しません。

注2 この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名・生年月日は楷書で記入してください。

注3 写真は修了証に使用しますので光沢紙、印画紙等の写真専用紙以外に印刷したものは不可。

注4 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人の方は申込者本人の現住所へ送付します。)

注5 記載内容の誤り等により、新たに修了証の作成が必要となった場合
再交付手数料として 3,300円(税込)を申し受けます。