

# 作業計画作成のための安全衛生教育受講申込書

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)<br> |   |
| 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<br>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<br>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。