刈払機取扱作業者安全衛生教育講習申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受講会場 | 南魚沼 |
| 受講年月日 | 令和５年６月２７日（火) |
| 受付年月日 | ※ |
| 受付番号 | ※ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 旧姓使用併記の希望の有無 | 有・無 |
| 氏名 |  | 男・女 | 併記を希望する氏名又は通称 |  |
| 生年月日 | 　昭和　・　平成　　　　　　　年　　　　月　　　　日　生 |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　 | Tel |
|  | Fax |
| 所属事業所 |  |
| 事業所所在地 | 〒　　　　　　　　　 | TEL |
|  | FAX |
| 林業・木材製造業労働災害防止協会新潟県支部 | （　　　　　　　　　　）分会会員事業所　・　員外事業所 |

◎　記入に誤りがないか再度確認をお願いします。申込書の記入誤りにより修了証を訂正する場合は、再交付（手数料￥１，５００が必要です）に準じます。

お申込いただいた個人情報は本事業の目的以外には利用いたしません。

※印以外は全て記入してください（個人で申込みの方は事業所欄の記入は不要です）。

林業・木材製造業労働災害防止協会新潟県支部