

刈払い機(草刈機)取扱作業者安全教育講習会受講申込書

日時:令和 2 年 10 月 29 日(木)

場所:紀宝町まなびの郷 研修室

氏 名	ふりがな	生 年 月 日	現 住 所
		S H	〒
		S H	〒
		S H	〒
		S H	〒
		S H	〒
		S H	〒
		S H	〒
		S H	〒

上記のとおり受講料等 名分金 円を添えて申し込みます。

※ いずれかに○をつけてください。

1. 労基協会 2. 林材防三重県支部 3. 建災防三重県支部熊野分会 4. 非会員

令和 2 年 月 日

事業場名	名 称	
	所 在 地	〒
	担 当 者	
	電 話 番 号	
	F A X	

林災防三重県支部熊野分会長殿

熊野尾鷲労働基準協会会長殿