

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 4 年 10 月 17 日(月)

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 4 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