

## チェーンソー特別教育 補講受講申込書 【那覇市】

・開催日時: 令和2年2月25日(火) 受講時間は、「午前の部」と「午後の部」の何れかを枠内で選択してください。  
 ・開催場所: 沖縄産業支援センター 住所: 那覇市小祿1831-1

※申込期日: 令和 年 月 日 ※個人で申し込む場合は、この欄はお名前と携帯番号をご記入ください。

事業所名称		電話番号	
担当者氏名		FAX番号	
事業所住所	郵便番号: 〒	住所:	

※修了証発行の際必要な為、氏名・生年月日・住所等は誤りのないよう、かい書で正確にご記入をお願いします。

No.	フリガナ 受講者氏名	性別	受講者生年月日	郵便番号	受講者住所
1		男	昭和 年 月 日		
		女	平成 年 月 日		
	受講希望時間を○で選択	<input type="checkbox"/> 午前の部(9:45~12:15)を希望 <input type="checkbox"/> 午後の部(14:00~16:30)を希望			
2		男	昭和 年 月 日		
		女	平成 年 月 日		
	受講希望時間を○で選択	<input type="checkbox"/> 午前の部(9:45~12:15)を希望 <input type="checkbox"/> 午後の部(14:00~16:30)を希望			
3		男	昭和 年 月 日		
		女	平成 年 月 日		
	受講希望時間を○で選択	<input type="checkbox"/> 午前の部(9:45~12:15)を希望 <input type="checkbox"/> 午後の部(14:00~16:30)を希望			
4		男	昭和 年 月 日		
		女	平成 年 月 日		
	受講希望時間を○で選択	<input type="checkbox"/> 午前の部(9:45~12:15)を希望 <input type="checkbox"/> 午後の部(14:00~16:30)を希望			
5		男	昭和 年 月 日		
		女	平成 年 月 日		
	受講希望時間を○で選択	<input type="checkbox"/> 午前の部(9:45~12:15)を希望 <input type="checkbox"/> 午後の部(14:00~16:30)を希望			
6		男	昭和 年 月 日		
		女	平成 年 月 日		
	受講希望時間を○で選択	<input type="checkbox"/> 午前の部(9:45~12:15)を希望 <input type="checkbox"/> 午後の部(14:00~16:30)を希望			

※申込先: 林材業労働災害防止協会沖縄県支部(沖縄県木材協会内)  
 住所: 〒900-0033 那覇市久米2-2-10 TEL:098-868-3656 FAX:098-863-6431

※申込書と修了証(表・裏)は、FAX(098-863-6431)で送信ください。

送信後は、必ず電話で届いているか確認をお願いします。

※受付確認後に、写真1枚を郵送してください。(写真の裏に名前、生年月日記入)

※用紙が不足する場合は、コピー又は(一社)沖縄県木材協会HPよりダウンロードのうえご利用ください。

※ご記入いただきました個人情報、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。