

✓【刈払機取扱作業者の安全衛生教育】(草刈機)受講申込書

・開催日時: 令和2年7月23日(木) 午前10時～午後5時 開催場所: 安富祖公民館「体育館」

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	性別	受講者生年月日			郵便番号	受講者住所
	受講者氏名		年	月	日		
1		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
2		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
3		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
4		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
5		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
6		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
7		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
8		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
9		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	
10		男	昭和	年	月	日	
		女	平成	年	月	日	

※申込先: 林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 電話: 098-868-3656 FAX: 098-863-6431

※用紙が不足する場合は、コピーのうえご利用ください。

※申込は、FAXでも受付いたしますが、送信後は事務局まで確認の電話をお願いします。

(FAXのエラー等により届いていない場合は、責任を負えませんのでご了承ください)

※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。