

◎ 労働安全衛生規則及び安全衛生特別教育規程の一部改正に伴う

[伐木等業務特別教育]「チェーンソー補講講習」受講申込書

・開催日時: 令和2年7月26日(日) 受付=13:30 補講時間=14:00~16:30 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 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		
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 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。