

✓【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8月21日(金) 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 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。

