

**✓【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4年9月16日(金) 受付:9:30~ 講義:10:00~17:00

・開催場所:沖縄北部雇用能力開発総合センター「会議室1・2」

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・住所等は誤りが無いよう、かい書で正確にご記入オネガイシマス。**

No.	フリガナ	性別	受講者生年月日			〒(必須)	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	

※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:〒900-0023 那覇市楚辺1-12-15 電話:098-855-0020 FAX:098-855-0022

※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。