

☆『伐木等の業務の特別教育』(チェーンソー)受講申込書

開催日時/場所: ◎令和4年9月17日(土)~18日(日)

受付8:30~ 講義9:00~18:00 沖縄北部雇用能力開発総合センター「会議室1・2」

◎令和4年9月19日(月)

受付9:30~ 伐木実技(チェーンソーの操作) 10:00~12:00

沖縄県民の森(定休日のため、58号線沿いの安富祖北側入口のみ8:30開門)

| | | | |
|-------|---------|-------|--|
| 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の為、氏名・生年月日・住所等は誤りのないよう、かき書で正確にご記入オネガイシマス。

| No. | フリガナ 受講者氏名 | 性別 | 受講者生年月日 | 〒(必須) | 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 | | |

※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。