

✓【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7年11月26日(水) 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「多目的ホール」

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:	
No.	フリガナ 受講者氏名	受講者生年月日	〒(必須) 受講者住所
1		昭和 年 月 日	
		平成 年 月 日	
運転免許証・マイナンバーカード等の いずれかの番号をを記入して下さい。		自動車運転免許証番号(12桁)	
		マイナンバーカード番号(12桁)	
2		昭和 年 月 日	
		平成 年 月 日	
運転免許証・マイナンバーカード等の いずれかの番号をを記入して下さい。		自動車運転免許証番号(12桁)	
		マイナンバーカード番号(12桁)	
3		昭和 年 月 日	
		平成 年 月 日	
運転免許証・マイナンバーカード等の いずれかの番号をを記入して下さい。		自動車運転免許証番号(12桁)	
		マイナンバーカード番号(12桁)	
振 込 予 定 日		令和 年 月 日 (申込後、11月5日まで)	
振込者名称(カタカナ)			
振 込 明 細		9,300円× 人分= 円	

※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

※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。