

✓【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8年9月16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 (領収書発行:有・無)			
振込者名称(カタカナ)					
振 込 明 細		10,000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。