

刈払機取扱作業者安全衛生教育 受講申込書

関係規定	講習時間	交付年月日	※ 令和 年 月 日
平成12年2月16日付け基発第66号「刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育について」	6 時間	修了証番号	※

林業・木材製造業労働災害防止協会 兵庫県支部長 様

●受講申込者

		受講番号	※
ふりがな		生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成
受講者氏名			
現住所	〒 —		
自宅電話番号	— —	携帯番号	— —
上記のとおり、受講を申し込みいたします。			
令和 年 月 日			
受講者氏名 ⑩			

●受講申込者が所属する事業所

※個人でお申し込みされる場合、本欄は記入不要です

事業所名		担当者名	
事業所在地	〒 —		
電話番号	— —	林災防会員の有無	☐ 会 員
FAX番号	— —		☐ 非会員
事業主の認	上記のとおり、相違ありません。		
確	事業主名 ⑩		

●受講票の送付先

☐ 受講申込者の現住所に送付	☐ 受講申込者が所属する事業所に送付	送付日	※
---------------------------------------	---	-----	---

<留意事項>

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 受講者氏名の「ふりがな」は、必ず記入してください。
- 受講者の「現住所」は、提出いただく本人確認証明書(写)に記載されている最新の住所を記入してください。
- 本申込の際は、以下の書類を提出してください。
 - ☐ 受講申込書(本書)
 - ☐ 修了証用写真1枚〔縦3.0cm×横2.5cm、6か月以内に撮影、上三分身、脱帽、正面向き、裏面に氏名を記入〕
 - ☐ 本人確認証明書(写)〔運転免許証の写しなど、公的機関が発行したもので、現住所が記載されているもの〕
 - ☐ 受講料振込の控えのコピー〔受講料は、事前にお振り込みください〕
 - ☐ 受講票の送料〔以下、①または②のいずれかを提出してください〕
 - ①1名分または受講申込者の現住所に送付する場合は、受講申込者ごとに85円切手1枚
 - ②複数名分を所属する事業所に一括送付する場合は、返信先を記載した定型封筒(長形3号)1枚と110円切手1枚
- お預かりしました個人情報は、講習事業以外の目的で使用することはありません。

講習日：R7.7.18