

林業・木材製造業労働災害防止協会 愛知県支部長 行

伐木の業務(補講工)受講申込書(安衛則36-8の2修了者を対象とする。)

# 補講工

申込日: 令和 年 月 日

( Fax 052-322-3376 )

事業所名(個人の場合は氏名)

●申込に修了証のコピーを添付して下さい。

●受講当日、各自修了証を持参してください。

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

## 受講申込書

実施日:(第 \_\_\_\_\_ 回 月 日)

午前・午後の指定はできません。

番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	郵便番号 住所	特別教育 修了年月日	受講団体名
						修了証番号
			S H	〒 □□□-□□□□		
			S H	〒 □□□-□□□□		
			S H	〒 □□□-□□□□		
			S H	〒 □□□-□□□□		
			S H	〒 □□□-□□□□		

※受講票が届きましたら、お振込みをお願い致します。(1人=¥13,200円(税込))

※修了証番号は、「伐木等の業務(36-8号の2)」の修了者を対象としています。

他の講習団体で受講されたお客様は、その旨を確認して頂いた上でお申し込みをして下さい。

修了証のコピーに、(小径木、36-8の2)と明記がない場合は、証明書を添えてお申し込み下さい。

受講した団体名 →

修了証ナンバー →

↓

団体名
例) 10003