

林業・木材製造業労働災害防止協会愛知県支部 支部長 行

伐木等の業務（再教育）受講申込書（特別教育修了後5年以上経過した者の再教育）

再教育

令和 年 月 日

(Fax 052-322-3376)

事業所名（個人の場合は氏名）

- 新規申込
 変更
 キャンセル

↑該当にレ

〒 _____
住所

TEL _____

FAX _____

担当者名 _____

受講申込書

（実施日：令和 6年 9 月 27 日）

フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	郵便番号 住 所
.....	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
.....	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
.....	男・女	S H	〒 □□□-□□□□

※受講票が届きましたら、受講日の1週間前までにお振込みをお願い致します。

受講料は=1人あたり¥13,000円です。(振込手数料はご負担下さい。)

入金に関しては、ホームページの「お申込みの手続き」を必ず読んでから行って下さい。

受講日から10日前以降のキャンセルは、1人あたり5,000円を請求します。

変更等は必ずFAXで対応して下さい。確認後、ご連絡致します。

この講習は、出前対応ができます。(20名程度～) お問合せ下さい。