

林業・木材製造業労働災害防止協会 愛知県支部長 行

令和 年 月 日

(Fax 052-322-3376)

・はい作業従事者

- 新規申込
- 変更
- キャンセル

↑該当にレ

申込み団体等

郵便番号	〒 □□□-□□□□
住 所	
事業所名	
担当者氏名	
電話番号	
F A X	

(個人の場合は、電話番号のみ記入)

受 講 申 込 書

(実施日： 令和6年 8月 7日 (水))

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

※受講日の1ヶ月前を目安に、「受講票」と「ご案内」を郵送致します。

「受講票」が届き次第、指定の口座にお振込みをお願い致します。

受講料は1人あたり¥12,760円です。

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。

受講日より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。

変更等は必ずこの原稿に必要事項を加筆してFAXして下さい。確認後、連絡致します。