

林業・木材製造業労働災害防止協会愛知県支部 支部長 行

令和 年 月 日

( Fax 052-322-3376 )

申込み企業等又は代表者もしくは、事務取扱責任者

・刈払機安全教育

- 新規申込
- 変更
- キャンセル
- キャンセル待ち

↑該当にレ

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・FAX番号記入)

受講申込書

(第 回 実施日： 月 日)

フリガナ 受講者氏名	性別	生年月日	郵便番号 住 所
	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
	男・女	S H	〒 □□□-□□□□
	男・女	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¥11,550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。

※キャンセル待ちは、キャンセルが発生したらご連絡します。