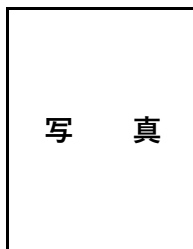


「作業計画作成安全衛生教育」受講申込書/修了証交付台帳

貴支部主催の標記特別教育を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

講習会年月日	令和7年2月19日(水)			
ふりがな	必ずご記入ください	性別	修了証 No.	※記入不要
氏名		男・女		
生年月日	和暦でご記入ください	年 月 日	交付年月日	※記入不要
現住所	〒 TEL (連絡のつく携帯No.等)			
備考				
☆所属事業所	事業所住所 〒 事業所名及び 代表者職氏名	事業所 TEL		

(◆注) ①氏名欄は、必ずふりがなを記入してください。
②現住所は、正確に地番まで記入して、必ず連絡のつく携帯番号等を明記ください。
③6カ月以内に撮影した写真(自動車免許証サイズ3.0×2.4)を2枚添付してください。
(1枚は下記写真欄へ使用、もう1枚は修了証に使用いたします。)
④☆所属がない方は記入不要です。
※尚、ご提出頂いた内容は、当講習事業以外の目的では一切使用致しません。



令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 奈良県支部長 様
《安全衛生教育》