チェーンソーによる伐木等の業務従事者安全衛生教育(再教育)　受講申込書

林業・木材製造業労働災害防止協会　徳島県支部長　殿

次のとおり申し込みます。

◇受講希望日 令和　　年　　月　　日

（会場名：　　）

□会員
□非会員

林災防の会員または非会員を選択して下さい。
※個人の方は非会員を選択して下さい。

※本申込書1枚につき5名まで申し込みできます。
※受講希望日ごとにお申し込み下さい。
※氏名等は正確にご記入ください。

申込日	令和　　年　　月　　日		
事業場名	※個人の方は記載不要です。		
所在地	〒		
担当者名		TEL	

No.	フリガナ 申込者氏名	生年月日	申込者住所 ※必ず郵便番号を記入してください。	電話番号(携帯電話等) ※必ずご記入ください
1		昭和 平成　　年　　月　　日 令和	〒	
2		昭和 平成　　年　　月　　日 令和	〒	
3		昭和 平成　　年　　月　　日 令和	〒	
4		昭和 平成　　年　　月　　日 令和	〒	
5		昭和 平成　　年　　月　　日 令和	〒	

写真貼付欄※必ず氏名をご記入ください。

写真:1人目氏名　（　　）		写真:2人目氏名　（　　）		写真:3人目氏名　（　　）		写真:4人目氏名　（　　）		写真:5人目氏名　（　　）	
写真 3cm × 2.4cm	仮添付	写真 3cm × 2.4cm	仮添付	写真 3cm × 2.4cm	仮添付	写真 3cm × 2.4cm	仮添付	写真 3cm × 2.4cm	仮添付

1．写真(3cm×2.4cm)は2枚必要です。裏面に必ず氏名を記入のうえ、申込書に貼り付けて下さい。メールでのお申込の場合は、写真データを添付して下さい。
2．**本人確認書類(免許証等顔写真が入ったもの)のコピーを添付して下さい。**（メールの場合はPDF等のデータを送付して下さい。）
3．申込みにあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。

林災防徳島県支部　再教育