

林業・木材製造業労働災害防止協会愛知県支部 支部長 行
実践的リスクアセスメント導入のための集団指導会（木材製造業）

令和 年 月 日

（ Fax 052-322-3376 ）

事業所名（個人の場合は氏名）

〒 ー
住所

筆記用具をお持ちください。

TEL

FAX

担当者名

受講申込書 （実施日： 12 月 1 日）（金）

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	〒 □□□-□□□□	
		S H	〒 □□□-□□□□	

※当日、受講票をお持ちください。