

林業・木材製造業労働災害防止協会愛知県支部 支部長 行

伐木等の業務(再教育)受講申込書(特別教育修了後5年以上経過した者の再教育)

再教育

令和 年 月 日

(Fax 052-322-3376)

事業所名 (個人の場合は氏名)

- 新規申込
 変更
 キャンセル

↑該当にレ

住所	
TEL	FAX
担当者名	

受講申込書

(実施日: 令和 7年 9月 19日)

フリガナ 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	〒□□□-□□□□

※受講票が届きましたら、受講日の1週間前までにお振込みをお願い致します。

一般受講料は=1人あたり¥13,000円です。(振込手数料はご負担下さい。)

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。

受講日から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。電話での対応はしません。