

# 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 )

## ・造林作業の作業指揮者

- 新規申込  
 変更  
 キャンセル

↑該当にレ

### 申込み団体等

郵便番号	〒 □□□-□□□□
住 所	
事業所名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX	

(個人の場合は、電話番号のみ記入)

## 受講申込書

(実施日: 令和7年10月27日)(月)

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	郵便番号 住 所
	男	S	〒 □□□-□□□□
	女	H	
	男	S	〒 □□□-□□□□
	女	H	
	男	S	〒 □□□-□□□□
	女	H	
	男	S	〒 □□□-□□□□
	女	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。

◎受講料は講習後、指定の額をご請求いたします。

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。