

【FAX 0156-25-4007】
足寄町商工会 事務局 あて

＜ 別 紙 ＞

伐木等業務従事者安全衛生教育（再教育）

講習会「受講申込書」

受講者氏名	生年月日	住 所	備 考
(フリガナ) -----	S H	〒 ー	
(フリガナ) -----	S H	〒 ー	
(フリガナ) -----	S H	〒 ー	
(フリガナ) -----	S H	〒 ー	
(フリガナ) -----	S H	〒 ー	

※受講者が5名を超える場合は、原本をコピーしてお使い下さい。

令和 年 月 日

担当者 _____

企 業 等 名 _____

住 所 〒 ー _____

電 話 番 号 () _____

FAX 番 号 () _____