

# 「伐木等業務特別教育」講習受講申込書

開催日時： 初日 令和 年 月 日（ ）午前8時～  
2日目 令和 年 月 日（ ）午前8時～  
【2日間の受講日を記載してください。】

講習会場：宮城県林業技術総合センター「研修棟ほか」

写真  
のりづけ  
3 cm×2.4 cm

※箇所は空欄

※受付番号		※受付確認者		※本人確認書類	免許証・その他
フリガナ					性別 (○印をつける)
氏 名					男
生 年 月 日		昭和・平成 年 月 日生			
郵便番号		(〒 - )			
フリガナ					
現 住 所					
電 話 番 号					
E-mailアドレス		@			

上記講習を受講したいので申し込みます。

令和 年 月 日

所属事業場名 \_\_\_\_\_  
(〒 - )

所在地 \_\_\_\_\_

電 話 ( - - )

F A X ( - - )

〒981-0908 仙台市青葉区東照宮一丁目8-8

林業・木材製造業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿