第１１回「伐木等の業務に係る特別教育」講習受講申込書

写真貼付 3㎝×2.4㎝

開催日時：令和７年１２月１１日(木)～１２日(金)午前８時～

講習会場：宮城県林業技術総合センター研修棟ほか

※箇所は記載しない。

※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	女
生 年 月 日	昭和・平成　　年　　月　　日					
郵 便 番 号	(〒　　-　　)					
フ リ ガ ナ						
現 住 所						
電 話 番 号						
FAX 番 号						

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 (　　－　　－　　)

ＦＡＸ (　　－　　－　　)

〒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