

「チェーンソーを用いて行う伐木等の業務
 (労働安全衛生規則第 36 条第 8 号の業務)
 従事者安全衛生教育 (チェーンソー伐木再教育)」受講申込書

写 真

タテ 3.0cm

ヨコ 2.4cm

※1. 2. 3 参照

林業・木材製造業労働災害防止協会 千葉県支部長 様

受講希望日及び 受講会場	令和 年 月 日 ※希望会場に☑	<input type="checkbox"/> 千葉県木材市場協同組合会場 (東金市山田 800)
		<input type="checkbox"/> 千葉県森林組合南部支所会場 (君津市植畑 632)
		<input type="checkbox"/> 千葉県森林会館会場 (千葉市中央区長洲 1-15-7)
フリ ガナ 氏 名		
生年月日	昭和 平成 年 月 日	
現住所	(〒 -)	
	TEL - -	FAX - -
勤務先事業所名		
勤務先事業所 所在地	(〒 -)	
	TEL - -	FAX - -
受講料の支払者	(どちらかに○) 受講者本人 ・ 所属事業所	
受講票の送付先	(どちらかに○) 受講者本人 ・ 所属事業所	
規則 36-8 取得機 関及び修了証番号	※当支部以外で取得した場合は、別途修了証の写しを添付すること	
チェーンソーの 経験年数		
林災防千葉県支部 会員の有無	(どちらかに○) 会 員 ・ 会員外	分会・地区 (会員の方は、分会又は地区名を記入)
すでに取得して いる教育又は講 習名	No.	年 月 日修了()
	No.	年 月 日修了()
	No.	年 月 日修了()
	No.	年 月 日修了()

※1 写真(3cm×2.4cm)については、カラー、無帽、正面、無背景で胸から上が写っているもの

※2 裏面に氏名及び講習日を記入したもの

※3 コピー用紙不可