

伐木等業務(チェーンソー)特別教育(補講イ)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	□千葉県木材市場協同組合会場(東金市山田 800)	
受 講 者	フリ ガナ 氏 名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		
	現住所	(〒 -)		
		TEL - -	FAX - -	
メールアドレス				
勤 務 先	事業所名			
	所在地	(〒 -)		
		TEL - -	FAX - -	
	メールアドレス			
林災防千葉県支 部 会員の有無	会 員 ・ 会 員 外 (どちらかに○)	分 会 (会員の方は、分会または地区名を記入)		
受講料の支払者	受講者本人 ・ 所属事業所		○印を付けてください	
受講票の送付先	受講者本人 ・ 所属事業所			

※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鮮明に写っているもの

※2 裏面に氏名及び講習日を記入したもの

※3 印画紙に印刷したもの(コピー不可)

《備考》

- ① 当支部で受講された伐木等業務特別教育修了証の写しを添付すること。
- ② 他の教習機関等で受講された方は、「修了証の写し」と受講された教習機関等から「受講確認証明書」を受講申込書に添付すること。
- ③ 受講日に本人確認できるものを持参すること。(運転免許証等)