

(様式1)

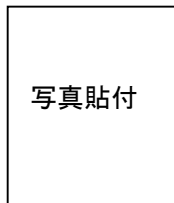
車両系建設機械（整地・運搬・積込用及び掘削用）運転技能講習会受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	令和	年	月	日～	日開催分
ふりがな					修了証に旧姓又は通称の併記を希望される場合にお書きください。公的証明書の添付が必要です。 旧姓の場合：戸籍謄本の他、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証 通称の場合：住民票又はそれぞれ類する証明書 〔旧姓・通称〕
氏名				印	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	（満才）
現住所	〒				
自宅電話番号			携帯番号		
所属	事業場名				担当者名
	所在地	〒			
	電話番号			FAX	
備考					熊本県支部 会員、非会員別
					会員
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。					

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 熊本県支部 殿



修了証の写真となりますので、証明書等に適した写真をお願いします。

必要事項をご記入の上、写真1枚（3・0cm×2・5cm）を貼付し郵送にて申し込み下さい。
（受講料は受講票確認後、講習会案内に記載の口座にお振込み下さい。）

〒862-0954 熊本市中央区神水1丁目11-14（熊本県木材会館）

電話 096（382）7872 FAX096（382）7893

（注）※印は本人において記入しないこと。

（注）個人で申込みされる方は所属の記載は不要です。