

(様式1)

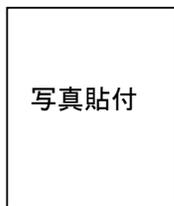
伐木等機械の運転の業務に係る特別教育  
講習会受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	平成 年 月 日	開催分	
ふりがな			印
氏名			
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	※該当する項目に✓を入れる 実務経験あり <input type="checkbox"/> テキストあり <input type="checkbox"/> 走行集材機運転または簡易架線運転の修了証あり <input type="checkbox"/>		熊本県支部 会員、非会員別
			会員 非会員
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。			

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 熊本県支部 殿



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。

〒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

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。

(注) ※印は、本人において記入しないこと。

