

# チェーンソー特別教育 補講 受講申込書

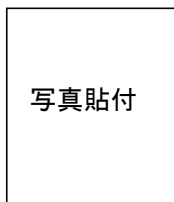
安衛則第36条第8号修了者対象

※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				
氏 名	印	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：住民票又はそれに類する証明書 〔旧姓・通称〕		
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	
これまでに取得した伐木業務（チェーンソー）特別教育修了証番号 （申込書に必ず写しを添付すること）				熊本県支部 会員、非会員別
修了年月日		修了証番号		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。				

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・0cmx2・4cm）を貼付して、郵送にて申し込み下さい。＊修了証の写直にたります。  
（受講料は受講票を確認後、講習会案内に記載の口座へお振込み下さい。）

〒862-0954 熊本市中央区神水1丁目11-14（熊本県木材会館）

林業・木材業労働災害防止協会熊本県支部

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。