

(様式1)

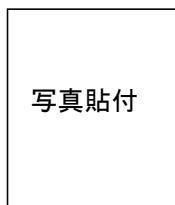
伐木等機械の運転の業務に係る特別教育
講習会受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	令和 年 月 日	開催分	
ふりがな			
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	※該当する項目に✓を入れる		熊本県支部 会員、非会員別
	実務経験あり <input type="checkbox"/>	テキストあり <input type="checkbox"/>	会員 非会員
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"/>			
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。

〒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。