

(様式1)

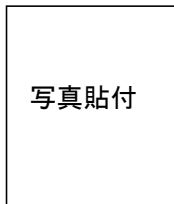
走行集材機械の運転の業務に係る特別教育
講習会受講申込書

| | |
|---------|--|
| ※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 |
| 伐木機械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



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。