

伐木等機械の運転の業務に係る特別教育講習受講申込書

		※ 受付番号				
ふりがな						
氏名						
併記を希望する氏名又は通称		()	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有 / 無			
生年月日		昭和・平成・令和	年	月	日	
現住所		〒 -				
		TEL	-	-	携帯 - -	
		FAX	-	-		
資格等		資格		交付者	交付年月日	修了証番号
		走行集材機械の運転の業務に係る特別教育				
		簡易架線集材装置の運転の業務に係る特別教育				
		車両系建設機械運転技能講習				
		小型車両系建設機械の特別教育				
		不整地運搬車の特別教育				
		伐木等機械の運転の業務に係る特別教育（学科のみ）				
所属	事業所名				担当	
	所在地	〒 - 電話 ()				

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

受講申込者氏名

Ⓔ

- 林災防 会員である ・ 会員でない (どちらかに○印をする)
- 科目の省略を受けることができる技能講習又は特別教育を修了している方は、その修了証等のコピーを必ず添付してください。

3	実施日		希望日 (どちらかに○)
	令和	年 月 日 () (学科)	
	令和	年 月 日 () (実技1回目)	
	令和	年 月 日 () (実技2回目)	
	令和	年 月 日 () (実技3回目)	

※実技日程は、調整させていただきます。

- 注1 上記の個人情報については、当支部が適正に管理し、本講習会の実施目的以外には使用しません。
 注2 この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名・生年月日は楷書で正確に記入してください。
 注3 個人毎に所有している資格によって受講料が変わります。申請書は支部へ直接提出して下さい。