

(様式1)

# 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

受講年月日		年	月	日	～	年	月	日
					※ 受付番号			
					申込分会名			
ふりがな								写真(カラー) 3.0×2.5cm ※無帽上三分身 (運転免許証の顔写真のコピー可)を貼付。
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	年	月	日			
現住所		〒 -						
		TEL		-	-			
		携帯		-	-			
		FAX		-	-			
勤務先	事業場名							
	所在地		〒 -					
			TEL		-	-		
			FAX		-	-		
木材加工用機械作業に従事した期間及び事業主の証明		年 月～ 年 月の間の 年 ヶ月間 上記の期間、木材加工用機械作業に従事したことに相違ないことを証明します。 証明者 事業主 印						
講習科目の一部免除を希望する範囲		1 種類及び構造(6時間)免除 (製材安全士) 2 種類及び構造、保守点検、作業方法(13時間)免除 (職業訓練法等関係) (該当番号を○で囲むとともに、証明書を添付すること)						
講習会場		長野県林業総合センター						
林災防長野県支部 会員区分		一般 ・ 会員						

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

申請者住所	
氏名	印

注1 この申込書の個人情報、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。