

# 伐木等業務(チェーンソー)特別教育受講申込書

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・令和	年	月 日	
現住所	〒 -			
	TEL	-	-	
	携帯	-	-	
	FAX	-	-	
勤務先	事業場名			担当
	所在地	〒 -		
		TEL	-	-
		FAX	-	-
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

- 注1 この申込書の個人情報は、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 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人の方は申込者本人の現住所へ送付します。)