

受付番号 ※NO	※確認印		写真貼付 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚貼付 1枚添付
はい作業主任者技能講習 受講申込書			
平成30年8月22日（水） 平成30年8月23日（木）			
ふりがな		性別	※
氏名		男 女	修了証 番号
生年月日	昭和 平成	年 月 日	交付 年月日
現住所	〒 都道 市区 府県 郡		
勤務先	所在地		
	名称 (TEL)		
経験証明欄			
上記の者は、下記のとおり、はい付け又ははい崩しの作業に3年以上従事した経験を有することを証明します。			
記			
平成 年 月 ~ 年 月 までの 年 ヶ月間			
住所			

事業主 印			
TEL ()			
平成 年 月 日			
受講申込者氏名 印			
林材業労働災害防止協会 愛媛県支部長 殿			
(注：※欄以外は全て記入して下さい。)			

受講票	
○ 講習種別	はい作業主任者技能講習
○ 日時	自 平成30年8月22日（水） 9時開始 至 平成30年8月23日（木） 9時開始
○ 会場	愛媛県森の交流センター 東温市田窪字門田743
受講番号	※NO
氏名	殿
1 受講票は必ず持参し、受講番号の席に着席して下さい。	
2 テキストは、当日お渡しします。	
3 遅刻、早退は修了者と認めません。	
4 駐車場 有り 但し、奥の第2駐車場に駐車してください。	
実施機関：林材業労災防止協会 愛媛県支部	

領収書	
¥14,503	
はい作業主任者技能講習 に係る受講料及びテキスト ト代等を受領しました。	
平成 年 月 日	
殿	
林材業労災防止協会 愛媛県支部	