

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31年2月6日（水） 平成31年2月7日（木）					
ふりがな				性別	※
氏名				修了証 番号	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	交付 年月日
現住所	〒 都道府県 市区郡				
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31年2月6日（水） 9時開始 至 平成31年2月7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：林材業労働災害防止協会 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 代等を受領しました。
平成 年 月 日
殿
林材業労働災害防止協会 愛媛県支部