

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	
木材加工用機械作業主任者技能講習 受講申込書					
平成30年11月7日（水） 平成30年11月8日（木）					
ふりがな		性別	修了証 番号	※	
氏名		男 女			
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、木材加工用機械による作業に3年以上従事した経験を有することを証明します。					
平成 年 月 日 記 年 月 ~ 年 月 までの 年 ヶ月間 住所 事業主 印 必ず捺印下さい TEL ()					
平成 年 月 日 受講申込者氏名 印 林材業労災防止協会 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	木材加工用機械作業主任者技能講習
○ 日時	自 平成30年11月7日（水） 9時開始 至 平成30年11月8日（木） 9時開始
○ 会場	愛媛県森林組合連合会中野事業所 木材流通センター 松山市中野町甲146-1
受講番号	※
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	
実施機関：林材業労災防止協会 愛媛県支部	

領収書	
¥18,360	
木材加工用機械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	
林材業労災防止協会 愛媛県支部	