

受付番号 ※N0		写真貼付 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚貼付 1枚添付				
チェーンを用いて行う伐木等の業務従事者 安全衛生教育講習						
平成30年8月21日（火）						
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 )		
伐木等の業務に係る特別教育修了証番号						
平成 年 月 日						
受講申込者氏名						
印						
林材業労災防止協会 殿 愛媛県支部長						
(注：※欄以外は全て記入して下さい。)						

<b>受講票</b>	
○ 講習種別	チェーンを用いて行う伐木等の業務従事者 安全衛生教育
○ 日時	平成30年8月21日（火） 9時開始
○ 会場	久万広域森林組合 上浮穴郡久万高原町久万265-3
受講番号	※N0
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	

<b>領収書</b>	
<b>¥6,480</b>	
チェーンを用いて行う 伐木等の業務従事者 安全衛生教育 に係る受講料を受領しました。	
平成 年 月 日	
殿	
林材業労災防止協会 愛媛県支部	