

受付番号 ※N0		写真貼付 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚貼付 1枚添付		
伐木等の業務に係る特別教育講習 受講申込書				
		平成30年8月8日(水) 平成30年8月9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 市区 府県 郡			
勤務先	所在地			
	名称 (TEL)			
備考	※			
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	伐木等の業務に係る特別教育講習
○ 日時	自 平成30年8月8日(水) 9時開始 至 平成30年8月9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	※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 2日目実技講習があるので服装準備(手袋、ヘルメット、足元、雨具等を準備) 5 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
¥14,580
伐木等の業務に係る特別教育講習 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