

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10月10日（水） 平成30年10月11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10月10日（水） 9時開始 至 平成30年10月11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	