

受付番号 NO		写真貼付 縦3.0cm 横2.4cm 1枚貼付 1枚添付	
車両系木材伐出機械等の運転の業務に係る特別教育講習 受講申込書 平成30年7月18日(水) 平成30年7月19日(木)			
ふりがな		性別	※
氏名		修了証 番号	男 女
生年月日	昭和 平成	交付 年月日	年 月 日 ※
現住所	〒 都道 市区 府県 郡		
勤務先	所在地 名称 (TEL)		
実技教育修了証明欄			
安全衛生特別教育規程第8条の2、第8条の3及び第9条の2のうち、伐木等機械の実技教育6時間、走行集材機械の実技教育6時間、架線集材装置等の実技教育8時間を修了したことを証明します。			
平成 年 月 日			
実施年月日： 及び時間：			
住所			
事業主 TEL () 印 必ず捺印下さい			
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	車両系木材伐出機械等の運転の業務に係る特別教育講習
○ 日時	自 平成30年7月18日(水) 9時開始 至 平成30年7月19日(木) 9時開始
○ 会場	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	
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駐車場に駐車して下さい。	
実施機関：林材業労働災害防止協会 愛媛県支部	

領収書	
¥33,840	
車両系木材伐出機械等の運転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	
林材業労働災害防止協会 愛媛県支部	