

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 受付番号 NO </div>		写真貼付 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚貼付 1枚添付	
機械集材装置の運転の業務に係る特別教育講習 受講申込書			
		平成30年8月3日（金）	
ふりがな		性別	※
氏名		男 女	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 市区 府県 郡		
勤務先	所在地 名称 (TEL)		
実技教育修了証明欄			
機械集材装置の運転の業務に係る特別教育のうち、集材機の運転（4時間）及びワイヤーロープの取扱（4時間）の実技教育を修了したことを証明します。 平成 年 月 日 実施年月日 平成 年 月 日 及び時間 時間 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	機械集材装置の運転の業務に係る特別教育講習
○ 日時	自 平成30年8月3日（金） 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	※
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
¥7,509
機械集材装置の運転の業務 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