

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11月13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 市区 府県 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。）			

受講票	
○ 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11月13日（火） 9時開始
○ 会場	愛媛県林業研究センター 上浮穴郡久万高原町菅生2-280-38
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	

領収書	
¥7,920	
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	