

受付番号※  
NO

※確認印

写真貼付  
縦3.0cm  
×  
横2.4cm  
1枚添付  
1枚貼付

## はい作業主任者技能講習受講申込書

|     |      |  |
|-----|------|--|
| 第 回 | 講習日  |  |
|     | 講習会場 |  |

|      |  |           |   |
|------|--|-----------|---|
| ふりがな |  | 修了証<br>番号 | ※ |
| 氏名   |  |           |   |

|      |                |           |   |
|------|----------------|-----------|---|
| 生年月日 | 昭和 年 月 日<br>平成 | 交付<br>年月日 | ※ |
|------|----------------|-----------|---|

|                        |       |               |  |
|------------------------|-------|---------------|--|
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 | 有 ・ 無 | 併記を希望する氏名又は通称 |  |
|------------------------|-------|---------------|--|

|     |   |
|-----|---|
| 現住所 | 〒 |
|-----|---|

|      |     |
|------|-----|
| 電話番号 | ( ) |
|------|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 勤務先 | 所在地 |
|     | 連絡先 |
|     | 名称  |

### 経験証明欄

上記の者は、下記のとおり、はい付け又ははい崩しの作業に3年以上従事した経験を有することを証明します。

令和 年 月 日  
記  
年 月 日～ 年 月 日までの 年 ヶ月

住所

事業主

印 必ず捺印下さい

TEL ( )

受講料14,795円（テキスト代、消費税込み）を添えて上記のとおり申し込みます。

受講料支払日 令和 年 月 日

受講申込者氏名 印

必ず捺印ください

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。）