受付番号※ NO

写真貼付 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚添付 1枚貼付

小型車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)の運転業務特別教育講習受講申込書

講習日　　令和8年6月4日(木)

講習会場　愛媛県森林組合連合会中野事業所木材流通センター

ふりがな		修了証番号	※
氏名			
生年月日	年　月　日	交付年月日	※
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		併記を希望する氏名又は通称	
現住所	〒		
電話番号	(　　)		
勤務先	名　称		
	所在地		
	連絡先		

実技教育修了証明欄

小型車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)の走行の操作(4時間)及び作業のための装置の操作(2時間)の実技教育を修了したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

記

実施年月日及び時間　　年　月　日～　月　日までの　日間

住所

事業主　　印　必ず捺印下さい

TEL　(　　)

受講料9,075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

必ず捺印下さい

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。)

R4.4改
林材業労災防止協会
愛媛県支部