受付番号※ NO

写真貼付 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚添付 1枚貼付

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

講習日　　令和8年7月7日(火)～7月8日(水)

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	※ 走行 伐木 架線
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		

実技講習修了証明欄

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。

令和　　年　　月　　日

記

実施年月日　　年　　月　　日～　　月　　日までの　　日

及び時間　　時間

住所

事業主　　印　必ず捺印下さい

TEL　(　　)

受講料34,760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