

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5年7月11日（火）～7月12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	昭和 平成	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	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34,467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。）