

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6年7月8日(月)～7月9日(火)

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34,430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。)