

受付番号※  
NO

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

機械集材装置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9月1日（金）

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<br>番号 | ※ |
| 氏名                             |          |                   |           |   |
| 生年月日                           | 昭和<br>平成 | 年 月 日             | 交付<br>年月日 | ※ |
| 旧姓を使用した氏<br>名又は通称の併記<br>の希望の有無 | 有 無      | 併記を希望する<br>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

機械集材装置の運転の業務に係る特別教育のうち、集材機の運転（4時間）及びワイヤロープの取扱（4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 年 月 日～ 月 日までの 時間  
及び時間

住所

事業主

印 必ず捺印下さい

TEL ( )

受講料7,648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。）