

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6年8月30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 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

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 日 時間

住所

事業主

印 必ず捺印下さい

TEL ()

受講料7,645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。）