

# 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

受講年月日 年 月 日 ~ 年 月 日

(会場名 : )

		※ 受付番号	
		申込分会名	上 田
ふりがな			写真(カラー) 
氏 名	印		
併記を希望する氏名又は通称	( )	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有 / 無	
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	
現住所		〒 -	
		TEL -	
		携帯 -	
		FAX -	
勤務先	事業場名	担当	
	所在地	〒 -	
		TEL -	
		FAX -	
木材加工用機械作業に従事した期間及び事業主の証明	年 月~ 年 月の間の 年 ヶ月間 上記の期間、木材加工用機械作業に従事したことに相違ないことを証明します。 事業所名 代表者氏名		社印
講習科目の一部免除を希望する範囲	1 種類及び構造 (製材安全士) (6時間) 免除 2 種類及び構造,保守点検,作業方法(職業訓練法等関係) (13時間) 免除 (該当する番号を○で記すとともに、証明書を添付してください)		
林災防長野県支部 会 員 区 分	一 般		会 員

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

注1 この申込書の個人情報、当県支部が適正に管理し、本講習会の実施目的以外には使用しません。

注2 この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名・生年月日は楷書で記入してください。

注3 写真は修了証に使用しますので光沢紙、印画紙等の写真専用用紙以外に印刷したものは不可。

注4 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人の方は申込者本人の現住所へ送付します。)

注5 記載内容の誤り等により、新たに修了証の作成が必要となった場合  
再交付手数料として 3,300円(税込)を申し受けます。