

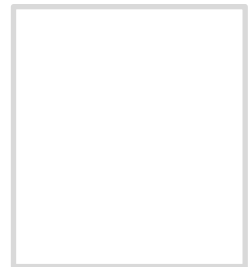
木材加工用機械作業主任者技能講習申込書

受講者	ふりがな		生 年 昭 月 日 平 和	年 月 日生(才)
	氏 名			
本 籍		県 (都道府県名のみ記入下さい)		
現 住 所		〒 _____		
		(電話 — —)		
所 属 事 業 場	所在地	〒 _____		
		(電話 — —)		
	事業場名			
講習科目の一部免除を希望する範囲			1. 業務規程別紙1の2区分Ⅱ適用(製材安全士該当) 2. 業務規程別紙1の2区分Ⅰ適用 (該当の科目を○で囲むこと)	
受講資格 就業証明欄		年 月 日から 年 月 までの間(年 箇月) 木材加工用機械作業に従事したことを証明します。 平成 年 月 日 事業所名 _____ 代表者名 _____ (印)		

- ※ 受講資格欄3年未満の経験しかない人は受講できません。
- ※ 講習科目一部免除希望者は資格証明を証する書面を別に添付してください。
- ※ 写真一枚を指定箇所貼付してください。 大きさはヨコ3.0cm×タテ3.5cm
白黒、カラーどちらでも可(鮮明なもの)、カラーコピー不可、必ず写真の裏に記名してください。

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
埼玉県支部長殿



受講者氏名 _____ (印)