

チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者安全衛生教育 受講申込書 (8.1.26(月)実施)

受講者	ふりがな		旧姓を使用した 氏名又は通称の 併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		有 / 無
	氏名				
併記を希望する 氏名又は通称			生 年 日 月 日	昭和 平成	年 月 日生 (才)
現 住 所		〒 _____			

		(電話 - -) (FAX - -)			
		(メールアドレス)			
所 属 事業場	所在地	〒 _____			

		(電話 - -) (FAX - -)			
	(メールアドレス)				
	事業場名	_____			
チェーンソー修了証 交付年月日		令和 年 月 日	(補講・再教育を受講済の場合はその交付年月日)		
チェーンソー修了証 交付番号		No.	(補講・再教育を受講済の場合はその交付番号)		

- * 取得済修了証のコピー(両面)を必ず添付してください
- * 本人確認書類 公的身分証明書(運転免許証両面・マイナンバーカード・パスポート等)の写しを付けて申込みください
- * 写真一枚を指定箇所に貼付して申し込みください。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)、コピー不可、必ず写真の裏に記名してください。

令和 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

写
真
貼
付
位
置

受講者氏名 _____ 印