

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		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 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				
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 月から 年 月までの間(年 箇月)			
		令和 年 月 日			
		事業所名			
		代表者名 ㊞			

※ 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すること。

※ 写真一枚を指定箇所に貼付して申し込みください。(3×3.5)

白黒、カラーどちらでも可(鮮明なもの)、コピー不可

※ 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)のコピーを 付けて申し込みください

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 ㊞