

**木材加工用機械作業主任者技能講習  
受講申込書  
(8.8.27(木)・28(金)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			生年月日	昭和 平成
			年 月 日	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 _____ (印)		

- ★ 当協会が申込受付後に「申込確認票」を送付する送付先アドレスを記入
- ※ 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。 サイズ：ヨコ3.0cm×タテ3.5cm  
受講後に渡す修了証に顔写真を貼り付けますので鮮明な写真(カラーor白黒)を所定位置に貼り付ける  
必ず写真の裏に記名してください
- ※ 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  
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

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

