

# 木材加工用機械作業主任者技能講習

受講申込書  
修了証台帳

写 真  
タテ3.6センチ  
×ヨコ2.5センチ  
(ホラロイド不可)

ふりがな		性別	修了証	※
氏名		男・女	番号	
生年月日	昭・平 年 月 日	交付年月日	※	年 月 日
現住所	〒  TEL ( )			
勤務先	所在地			
	名称			
<p>(注) 1. 氏名欄は必ずふりがなを記入してください。                  2. 現住所は、正確に地番まで記入してください。                  3. 勤務先は、あなたが勤めている事業場名を記入して下さい。                  4. ※印欄は記入しないでください。                  5. 写真(タテ3.6センチ×ヨコ2.5センチ)2枚(1枚は受講申込みに貼付、1枚は添付)</p>				
<p>上記の受講申込み者は、木材加工用機械作業に3年以上従事した経験を有する者であることを証明します。</p> <p>〒</p> <p>事業場所在地</p> <p>事業主氏名</p> <p>(電話番号) ( )</p> <p style="text-align: right;">印</p>				

上記のとおり、受講を申し込みます。

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 京都府支部長 様

(A4版で申し込むこと)