

機械集材装置運転業務特別教育

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 ()			

実技に関する特別教育修了証明書

上記の特別教育受講申込者に対しては、当事業所において下記の特別教育(実技)を修了していることを証明します。

記

- 機械集材装置の集材機の運転(基本操作、応用運転) 4時間
- ワイヤロープの取扱い(止め方、継ぎ方及び点検方法) 4時間
(実技修了を証明するために、□にチェックを入れてください)

実技修了年月日 平成 年 月 日

事業主 住所
名称
代表者氏名
電話番号

印

- (注) 1. 氏名欄は必ずふりがなを記入して下さい。
2. 現住所は、正確に地番まで記入して下さい
3. ※印欄は記入しないで下さい、
4. 写真(タテ3.6センチ×ヨコ2.5センチ)2枚(1枚は受講申込に貼付、1枚は添付)

平成 年 月 日

受講申込者(事業主)

印

住所

林業・木材製造業労働災害防止協会 京都府支部長 様