

伐木等業務(チェーンソー)特別教育(補講)講習会

受講申込書  
修了証台帳

特別教育の受講履歴			修了証 番号	※
旧労働安全衛生規則第36条8号				
ふりがな		性別		
氏名		男・女		
生年月日	昭・平 年 月 日	交付年月日	※ 令和 年 月 日	
現住所	〒  TEL ( )			
講習日	令和2年6月16日	午前の部・午後の部		
講習場所	京都府立口丹波勤労者福祉会館(南丹市八木町西田金井畠9)			
持参の下肢切創防止用保護衣の種類	1 保護用ズボン 2 チャップス			
<p>(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、正確に番地まで記入して下さい。                  3. ※印欄は記入しないで下さい。                  4. 受講日に持参するもの。                  ・運転免許証等(公的機関が発行したもので本人確認ができるもの。)                  ・筆記用具、認印(修了証受領印用)                  ・保護用ズボン又はチャップス(保護衣の種類欄には、どちらかに○印を願います。)                  5. 林業・木材製造業労働災害防止協会が実施した特別教育を受講せず、民間の教習機関が実施した特別教育を修了した方は補講のみの修了証を交付します。</p>				
<p>上記のとおり、受講を申し込みます。</p> <p>事業場所在地 〒</p> <p>事業場名</p> <p>事業主氏名 (印)</p> <p>(電話番号) ( )</p> <p>(メールアドレス)</p>				

令和 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判で申し込むこと)

(注)メールアドレスは講習会の中止等、緊急を要する連絡に使用します。