

写 真  
タテ3.6センチ  
×ヨコ2.5センチ  
(ホラロト不可)

# 機械集材装置運転業務特別教育

受講申込書  
修了証台帳

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 ( )			
<b>実技に関する特別教育修了証明書</b>				
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				
<input type="checkbox"/> 機械集材装置の集材機の運転(基本操作、応用運転) 4時間				
<input type="checkbox"/> 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・令和 年 月 日				
事業主				
名 称				
代表者氏名				
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)

令和 年 月 日

受講申込者(事業主)

印

住 所

電話番号

メールアドレス