

R3.11.10実施

写 真
タテ3.6センチ
×ヨコ2.5センチ
(ホラロイド不可)

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	※令和	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				
<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

林業・木材製造業労働災害防止協会 京都府支部長 様