

写 真
タテ3.6センチ
×ヨコ2.5センチ
(ホコ印不可)

木材加工用機械作業主任者技能講習

受講申込書

ふりがな		修了証	※
氏名		番号	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)			有 / 無
併記を希望する氏名又は通称			
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. メールアドレスは、講習の中止等の緊急連絡時にのみ使用します。 5. ※印欄は記入しないでください。 6. 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) 7. 旧姓を使用した氏名及び通称の併記は、次の方法により確認できるものに限られます。 ア 旧姓を使用した氏名の場合 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書により確認。 イ 通称の場合 住民票又はそれに類する証明書により確認。</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>事業所名</p> <p>事業主氏名 印</p> <p>(電話番号) ()</p> <p>(メールアドレス) @</p>			

上記のとおり、受講を申し込みます。

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版で申込むこと)