写 真 ダテ3.6センチ × ヨコ2.5センチ (ポラロイド不可)

機械集材装置運転業務特別教育

受講申込書 修了証台帳

స	IJ	が	な								俏	多了	証	×	•		
氏			名								1	£	号				
				旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを〇で囲む)											有	/	無
				併記を希望する氏名又は通称										-			
生	年	月	П	昭・	平	年	月	日	交	付 年	月日	×	令和]	年	月	日
現	住	Ξ	所	Ŧ													
										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		
	□ ワイヤーロープの取扱い(止め方、継ぎ方及び点検方法													去)	4時	間	
(実技修了を証明するために、口にチェックを入れてください)																	
						3	実技修	了年月	日 3	平成•⁴	<u>令和</u>		年		月		且
	導	事業:	È														
名																	
	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学×ヨコ2.5学)2枚(1枚は受講申込に貼付、1枚は添付)
 - 5. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記は、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。

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