



はい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)				
		併記を希望する氏名又は通称		有 / 無
生 年 月 日		昭・平 年 月 日	交付年月日 ※ 令和 年 月 日	
現 住 所		〒 TEL ()		
勤 務 先	所在地			
	名 称			
(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)				
上記の受講申込み者は、はい付け又ははい崩しの作業に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。 〒 事業場所在地 事業場名 事業主職氏名 印 (電話番号) () (メールアドレス)				

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判で申し込むこと)