

チェーンソーによる伐木等の特別教育の

統合に伴う補講受講申込書

林 材 業 労 災 防 止 協 会 茨 城 県 支 部 長 殿

上のことについて、下記のとおり申込みいたします。

年 月 日

受 講 者	ふりがな		性 別
	氏 名	Ⓜ	男性 ・ 女性
生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生 (才)		
受 講 者 現 住 所		〒 _____ _____ _____ (電 話 ー ー)	
所 属 事 業 場	所 在 地	〒 _____ _____ _____ (電 話 ー ー)	
	事 業 場 名		
チェーンソー修了証 交 付 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 交 付		
チェーンソー修了証 交 付 番 号			
チェーンソー修了証 発 行 機 関 名			
受 講 料 に つ い て	受 講 料 は 当 日 現 金 で お 願 い い た し ま す 。		

※ 外 に 写 真 1 枚 添 付 (修 了 証 に 貼 り 付 け ま す の で 下 記 事 項 に 注 意 し て 下 さ い)

☆ 上 三 分 身 ・ 正 面 ・ 無 帽 ・ 無 背 景 で 3 ヶ 月 以 内 の も の

☆ **カラー写真**でお願いいたします。(大きさはタテ 3.5cm × ヨコ 2.5cm)

☆ 必 ず 写 真 の 裏 に 記 名 を お 願 い い た し ま す 。

※ チェーンソー修了証のコピーを必ず添付して下さい。(両面コピーして下さい)

※ 受講者の印は必ず押印して下さい。

※ 個人情報につきましては、当支部が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。