

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。