

車両系林業機械受講申込書

写 真
添 付
3 cm×
2.4cm

●受講したい特別教育の□に○を付けてください

- 木材等機械の運転業務に係る特別教育
- 走行系集材機械の運転業務に係る特別教育
- 簡易架線集材装置等の運転の業務に係る特別教育

・受講希望日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	男・女
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	(〒 —) 電話番号 — —		
所属	事業所名 所在地 〒 — 電話番号		
林災防千葉県支部会員の有無	会 員	会員外	○印をつけてください
受講料の支払者	受講者本人	所属事業所	
受講票の送付先	受講者本人	所属事業所	

林業・木材製造業労働災害防止協会 千葉県支部長 様

(備考)

1. 写真（縦 3 cm、横 2.4 cm）を右上に貼付してください。
2. 講習期間中は、受付で本人確認をしますので、受講票と一緒に、身分証明書（運転免許証等）の原本を提示ください。
3. 科目の省略を受けることができる技能講習又は特別教育を修了している方は、その修了証のコピーを添付してください。