

# 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

修了証台帳

林材業労災防止協会奈良県支部

ふりがな	必ずご記入ください	性別	修了証番号	※
氏名		男 女	交付年月日	※
生年月日	和暦でご記入ください	年 月 日		
現住所	〒 TEL ( ) ※必ず連絡のつく携帯No.等			
事業所	所在地	〒		
	名称	TEL ( )		
木材加工用機械による作業に従事した経験		証 明 者		
年 月から 年 カ月間	年 月までの	事業主(代表者)氏名 印		
書換又は再交付	※ 換 ・ 再 年 月 日 年 月 日			
3.0cm 写 真 2.4cm	年 月 日 申込者氏名 印			
<b>(注)</b> ※印の箇所は記入しないで下さい。 木材加工用機械作業に従事した経験年数は、必ず記載して下さい。 最下段の申込者は受講する本人を記名して下さい。 6ヶ月以内に撮影した写真2枚(免許証サイズ)を添付して下さい。				
※ 試 験 結 果				
合 格 ・ 不 合 格				

尚、ご提出頂いた内容は、講習事業以外の目的では一切使用致しません。

# 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

## 《受講希望日》

講習会年月日	※受講希望日の□に✓を入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 令和4年7月4日（月）・5日（火）	<b>募集中</b>
	<input type="checkbox"/> 令和5年1月16日（月）・17日（火）	

## 《本人確認書類(写し)貼付け欄》

--