

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書/修了証交付台帳

貴支部主催の標記講習を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

講習会年月日	※受講希望日の□に✓を入れてください。			
	□ 令和6年1月15日(月)・16日(火) 募集中			
ふりがな	必ずご記入ください	性別	修了証 No.	※記入不要
氏名	Ⓜ	男・女		
生年月日	和暦でご記入ください	年 月 日	交付年月日	※記入不要
現住所	〒 TEL (連絡のつく携帯No等)			
所属事業所	事業所住所 〒 事業所名 事業所 TEL			
	木材加工用機械による作業に従事した経験		証 明 者	
	必ずご記入ください 年 月から 年 月までの 年 カ月間		事業主(代表者)氏名 Ⓜ	
書換又は再交付	年 月 日(換・再) / 年 月 日(換・再)			
<p>(◆注) ①氏名欄は、必ずふりがなを記入してください。</p> <p>②木材加工用機械作業に従事した経験年数は、必ず記入してください。</p> <p>③現住所は、正確に地番まで記入して、必ず連絡のつく携帯番号等を明記ください。</p> <p>④6カ月以内に撮影した写真(自動車免許証サイズ3.0×2.4)を2枚添付してください (1枚は下記写真欄へ使用、もう1枚は修了証に使用いたします。)</p> <p>※尚、ご提出頂いた内容は、当講習事業以外の目的では一切使用致しません。</p>				



※ 試 験 結 果
合 格 ・ 不 合 格

年 月 日