

## 伐木等業務特別教育受講申込書/修了証交付台帳

貴支部主催の標記特別教育を受けたいので、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。                                                                      |       |           |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <del>令和7年6月24日(火)</del> ・ <del>25日(水)</del> ・ <del>26日(木)</del> |       | 終了しました    |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 令和8年1月21日(水)・22日(木)・23日(金)                                      |       | 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<br>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)                                                                      |       |           |       |
| チェーンソー<br>使用経験年数                                                                                                                                                                                                                                     | 使用年数 年 ・ 使用経験なし                                                                          |       |           |       |
| ☆所属事業所                                                                                                                                                                                                                                               | 事業所住所<br>〒<br>事業所名及び<br>代表者職氏名<br>事業所<br>TEL                                             |       |           |       |
| <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>③6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<u>2枚</u>添付してください。<br/>(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>④☆所属がない方は記入不要です。</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> |                                                                                          |       |           |       |

写 真

令和 年 月 日