

《技能講習》

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、下記の通り申し込みます。

講習会年月日	※受講希望日の□に✓を入れてください。		
	<input type="checkbox"/> ①令和8年7月6日(月)～7日(火)		
	<input type="checkbox"/> ②令和9年1月12日(火)～13日(水)		
ふりがな		修了証 No.	※記入不要
氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有/無(いづれかを○で囲んでください)
	併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	昭和 平成	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・TEL	〒	
		TEL	
	事業所名		
	◆木材加工用機械による作業に従事した経験年数(必ず記入ください)	◆証明者(事業主・代表者)氏名	
	年 月 から 年 月 までの 年 カ月間		
書替又は再交付	年 月 日(替・再)		
(注)	①氏名欄は、必ずふりがなを記入してください。 ②木材加工用機械作業に従事した経験年数は、必ず記入の上、事業主(代表者)の氏名を記入、押印をお願いします。 ③現住所は、正確に地番まで記入して、連絡のつく携帯番号等を明記してください。 ④6ヶ月以内に撮影した写真2枚(免許証サイズ)を及び身分証明書(自動車免許証等のコピー)を添付してください。 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。		

3.0cm

写 真

2.4cm

林業・木材製造業労働災害防止協会奈良県支部長 様

※ 試 験 結 果

合 格 ・ 不 合 格

年 月 日