

伐木等業務安全衛生教育受講申込書/修了証交付台帳

(チェーンソー特別教育修了後5年以上経過した者を対象とした再教育)

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"/> ①令和8年7月24日 (金) | | |
| | <input type="checkbox"/> ②令和8年10月9日 (金) | | |
| <input type="checkbox"/> ③令和8年12月11日 (金) | | | |
| 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 (いずれかを○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 |
| 現住所 | 〒 TEL (連絡のつく携帯No.等) | | |
| 所属事業所 | 事業所住所 事業所名及び 代表者職氏名 | 事業所 TEL | |
| (注) | ①氏名欄は、必ずふりがなを記入してください。 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。 ③6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。 (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。) ④所属がない方は記入不要です。 ※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。 | | |

2.4cm

3cm

写 真

令和 年 月 日