

※この欄は記入しないで	本人確認（免許証・保険証・その他：）	
	確認番号	

- 伐木等機械の運転の業務に係る特別教育
- 走行集材機械の運転の業務に係る特別教育
- 簡易架線集材装置等の運転の業務に係る特別教育
(架線集材機械の運転の業務に係る特別教育)

講習受講申込書

フリガナ		性別	生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		男 女					
現住所	〒 -						
	連絡先電話： ()						
所属	事業所名						
	所在地	〒 - 電話番号 ()					

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 秋田県支部長 殿

写真添付
3.0×2.5cm

受講申込者氏名

Ⓜ

(備考)

- 受講票送付の希望先に、○印をしてください。
- 写真1枚(無背景で3ヶ月以内に撮影したもの)は仮添付し、裏面には氏名を記入してください。
- 修了証交付後に、受講者本人から記載内容が違うとの申し出が時々ありますので、記載内容は本人確認のうえ正確に記入してください。
- 個人情報について

ご記入頂いた個人情報については、当支部が責任を持って保管・管理し、当支部が主催する講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。

この欄には、記入しないでください。					
受付月日	受付番号	会員別	修了証		確認印
月 日		会 員 非会員	番 号 第 号	交付月日 月 日	

林業・木材製造業労働災害防止協会 秋田県支部長 殿

事業場名

社印

代表者氏名

印

今般、簡易架線集材装置等の運転業務に係る特別教育の受講申込に当たり、以下のとおり従事していたことを証明します。

1 証明対象労働者職氏名等	職名		氏名	
2 上記1の者が現在所有している資格等	該当するものに、✓印を付する。技能講習及び特別教育の名称を記入すること。受講時に原本を提示すること。			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
3 上記2の資格内容を記入		技能講習	特別教育	
	交付者			
	交付年月日			
	修了証番号			
4 上記1の者の機械の運転の業務経験期間	機 械 名			
	運転の業務経験期間	年 月 までの	年 月 までの	年 月 までの
5 上記1の者が運転経験を有する機械の種類	メーカー名		機 械 名	
6 上記1の者が従事した作業名等 (上記4の機械を使用した作業の期間を記載すること。紙面が足りなければ、別の用紙に記載すること。)	作 業 名		作 業 期 間	
			年 月 ~	年 月
			年 月 ~	年 月
			年 月 ~	年 月
			年 月 ~	年 月
			年 月 ~	年 月
			年 月 ~	年 月

※ 林業架線作業主任者又は機械集材装置運転業務の修了証を所持している者は、その写しを添付してください。また、講習当日は受付の際に修了証を提示してください。