

受付No. _____

林材業労災防止協会石川県支部 殿

写真を貼る位置
縦2.8cm
横2.2cm
本人 胸から上
裏面に氏名記入
裏面にのり付け

木材加工用機械作業主任者技能講習申込書

下記のとおり申し込みます。
令和6年 7月25日 から 7月26日 「石川森林文化ホール」実施分

申請日 令和	年	月	日	
フリガナ 受講者氏名	⑩		生年月日	S・H 年 月 日
性別	男・女		T E L	
現住所	〒			
受講資格 (該当する欄に✓)	<input type="checkbox"/> 1 木材加工用機械による作業に3年以上従事した経験を有する者 <input type="checkbox"/> 2 厚生労働大臣が定める者(別紙1) (2の該当者は、修了証の写しを添付して下さい。)			

所 属

事業場名				
代表者名	⑩			
所在地	〒			
T E L		F A X		
本申込書の記載事項は、相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 代表者氏名 ⑩				
受講料納付方法(該当する欄に✓)	<input type="checkbox"/> 支部持参	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> 銀行振込	

1. 申込書は台帳・修了証作成の資料となりますので、**楷書**で正確に記入してください。
2. 本人写真(縦2.8cm×横2.2cm正面脱帽) 1枚
(写真は修了証用です。写真の裏に氏名を記入し、のり付けして貼ってください)
3. 受講者は必ず捺印すること。
4. 申込書はコピーして使用可能です。
5. 振込手数料は、お客様負担でお願いいたします。
6. ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の実施以外には使用いたしません。