

受付No. _____

労働安全衛生特別教育等
木材加工用機械作業主任者技能講習

修了証再交付申請書

写真貼付
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

林業・木材製造業労働災害防止協会 石川県支部長 殿

申請日：令和 年 月 日

フリガナ		
氏 名		⑩
生年月日	S・H	年 月 日
住 所	〒	
	TEL :	
再 交 付	チェーンソー・刈払機・車両系(伐木・走行・簡易)・木材加工	
再交付の理由	紛失・汚損・その他() ※紛失以外の場合、お持ちの修了証を同封してください。	
所 属	事業所名	
	住 所	〒
		TEL :
修了証郵送先	<input type="checkbox"/> 個人宛 <input type="checkbox"/> 事業所宛	

事務処理欄

再交付年月日	令和 年 月 日
交 付 方 法	手渡し・郵送・その他()
入 金 日	令和 年 月 日

講習名	交付日	交付番号
伐木等業務(チェーンソー)	年 月 日	
刈 払 機	年 月 日	
車 両 系	走行集材機械	年 月 日
	簡易架線集材装置	年 月 日
	伐木等機械	年 月 日
木 材 加 工	年 月 日	