

伐木等業務(チェーンソー)特別教育受講申込書

受講年月日 年 月 日 ~ 年 月 日

(会場名 :)

郵送先：〒390-0852
松本市島立996 松築建設会館1階
林災協松本分会

※ 受付番号

申込分会名

松本分会

ふりがな			写真(カラー)
氏名			
併記を希望する 氏名又は通称	()	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 有 / 無	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
現住所	〒 -		
	TEL	- -	
	携帯	- -	
	FAX	- -	
勤務先	事業場名	担当	
	所在地	〒 -	
	TEL	- -	
	FAX	- -	
林災防長野県支部 会員区分	一般 ・ 会員		

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 長野県支部長 殿

注1 この申込書の個人情報は、当県支部が適正に管理し、本講習会の実施目的以外には使用しません。

注2 この申込書を基に修了証を作成しますので、氏名・生年月日は楷書で記入してください。

注3 写真は修了証に使用しますので光沢紙、印画紙等の写真専用紙以外に印刷したものは不可。

注4 受講票は勤務先所在地へ送付します。(個人の方は申込者本人の現住所へ送付します。)

注5 記載内容の誤り等により、新たに修了証の作成が必要となった場合
再交付手数料として 3,300円(税込)を申し受けます。