

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

(実施日：令和3年8月19日～20日)

① ふりがな 氏名		男 女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
② 現住所	〒 ー				
③ 所属	事業所名	電話 ()			
	所在地	〒 ー			
④ 木材加工用機械作業に従事した期間及び事業主の証明	<p style="text-align: center;">年 月～ 年 月の間の 年 力月間</p> <p>上記の期間、木材加工用機械作業に従事したことに相違ないことを証明します。</p> <p>証明者 事業主 印</p>				
⑤ 講習科目の一部免除を希望する範囲	<p>1. 種類及び構造（製材安全士）</p> <p>2. 種類及び構造、保守点検、作業方法（職業訓練法関係）</p> <p>（該当番号を○で囲むとともに証明書の写しを添付すること）</p>				
⑥ 講習会場	長野県林業総合センター（塩尻市）				
備考	●林災協の会員の有無（どちらかに○をしてください） 会員である 会員でない				

⑤は、一部科目免除該当者のみ記入。 昼食は各自でご用意ください。

本人確認のため、自動車運転免許証、健康保険証等、公的機関の発行する写し（コピー）を添付してください。

令和3年 月 日

林業労働災害防止協会 長野県支部長殿

受講者住所
(②の住所)受講者氏名
(①の氏名)

印

上記の個人情報については、当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。