

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

(受講年月日：令和5年9月4日～5日)

下記まで郵送で申し込んでください。
〒390-0852 松本市島立996 松筑建設会館1階
林災協松本分会

※受付番号	
申込分会名	松本分会

① ふりがな 氏名		写真(カラー) 3.0×2.5cm ※無帽上三分身 (運転免許証の顔写真 のコピー可)を貼付。
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
② 現住所	〒 ー 電話 携帯 FAX	
③ 勤務先	事業所名	担当者名:
	所在地	〒 ー 電話 FAX
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	年 月～ 年 月の間の 年 カ月間 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。 証明者 事業主 印	
⑤ 講習科目の一部免除を希望する範囲	1. 種類及び構造(製材安全士)6時間免除 2. 種類及び構造、保守点検、作業方法(職業訓練法関係)13時間免除 (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)	
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。

令和5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。