

写真クリップ
止め位置
3cm×2cm

チェーンソー特別教育・刈払機等安全教育講習会受講申込書

(受講する区分空欄に○をつける)

区分	チェーンソー		チェーンソー再教育			
	刈払機					
ふりがな					性別	男女
受講者氏名	⑩					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生		
本籍	県 (都道府県名を記入してください)					
現住所	〒					
	(電話 - -)					
勤務先	所在地	〒				
		(電話 - -)				
	事業場名					
経験年数	チェーンソー		刈払機			
	年		年			
受講希望日	チェーンソー 平成 年 月 日、日、		刈払機 月 日			
その他資格の有無	車両系林業機械	有無番号		チェーンソー・刈払機	有無番号	

※ 1人、写真1枚を左上に添付してください(タテ3.0cm×ヨコ2.0cm)
★必ず写真の裏に記名してください

平成 年 月 日 申込みいたします

林業・木材製造業労働災害防止協会
山梨県支部長 殿