

改正前「伐木等業務（則第36条第8号）特別教育」修了者を対象とした
補講イ申込書

写 真
タテ3.0cm
ヨコ2.5cm

受講日・会場	令和6年8月21日	林業会館		
ふりがな				性 別
氏 名	併記を希望する場合の旧姓等 ()			男性 女性
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所	〒 電話 — —			
則36-8 取得機関	1. 林災防島根県支部		2. 林災防 支部	
	修了証番号			
所属事業場	事業場名			
	所在地	〒 電話 — — FAX		

※添付書類 本人確認のできる公的書類の写し（免許証、保険証など）

受講料請求先

請求書宛名	
連絡先 (住所、電話番号、担当者名等)	

林業・木材製造業労働災害防止協会島根県支部長 殿

※本会記入欄

確 認	運転免許証・保険証・その他 ()		
修了証	番号：	交付年月日	