

伐木等の業務（チェーンソー作業従事者）に係る 特別教育受講申込書

写 真
タテ 3.0cm
ヨコ 2.5cm

受講日・会場	令和6年11月6～8日 安来市学習訓練センター		
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 — —		
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	