

チェーンソー作業従事者特別教育講習会受講申込書

(能力向上教育)

受講者	ふりがな	生年 月日	昭和 平成	年	月	日生 (才)
	氏名					
本籍		県 (都道府県名のみ記入してください)				
現住所		〒_____				
		(電話 - -)				
所属 事業場	所在地	〒_____				
	(電話 - -)					
事業場名						
備考						

※ 他に写真1枚添付してください

★大きさは運転免許大 (タテ3.0cm×ヨコ2.0cm)

★白黒、カラーどちらでも可

★必ず写真の裏に記名してください

平成 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会

山梨県支部長 殿

受講者氏名

印