

※受講者 NO.

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書（台帳）

|                   |             |                                  |  |
|-------------------|-------------|----------------------------------|--|
| 講習日               | 月 講習        | 平成 年 月 日 ~                       | 日 実施                                       |
| ふりがな              |             |                                  | 性別 生 年 月 日                                 |
| 氏 名               |             |                                  | 男 昭和 年 月 日<br>女 平成                         |
| 現 住 所<br>(住民票)    | 〒 ー 県 市 町 村 |                                  | 写真貼付<br>タ 3.0cm<br>ヨ 2.5cm                 |
|                   | (電話 )       |                                  |  |
| 勤 務 先             | 名 称         | (担当者 )                           |  |
|                   | 所在地         | 〒 ー (連絡先電話 )                     |  |
| 木材加工用機械<br>作業経験年数 | 年           | 事業主証明<br>(所在地)<br>(名 称)<br>(代表者) | 左記の経験年数が相違ないことを証明します。<br>平成 年 月 日<br><br>印 |

(岐阜労働局登録教習機関)

林材業労災防止協会岐阜県支部長 様

平成 年 月 日

受講申込者氏名

印

※ 以下は本人において記入しないこと。

|           |          |         |     |
|-----------|----------|---------|-----|
| 試 験 成 績 表 |          | 合 否 の 別 |     |
| 学 科       | 点        | 合 ・ 否   |     |
| 修了証番号     |          | 実施管理者印  | 備 考 |
| 交付年月日     | 平成 年 月 日 |         |     |

