

※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	令和 年 月 日 ~ 日 実施
ふりがな		性別 生 年 月 日
氏 名	印	男 昭和 年 月 日 女 平成
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の有無（いずれかを○で囲む） 有 / 無		
併記を希望する氏名又は通称		写真貼付 タテ 3.0cm ヨコ 2.5cm
現 住 所 (住民票)	〒 ー 市 町 村 県 郡 村 (電話)	
勤 務 先	名 称	(担当者)
	所在地	〒 ー (連絡先電話)
	業 種	木材加工業・木材製造業・家具製造業・その他 ()
	加工品	木材・プラスチック・樹脂()・その他 ()
	使用機械	丸のこ盤・帯のこ盤・かんな盤・面取り盤・ルーター・()
木材加工用機械 作業経験年数	年	事業主証明 (所在地) (名 称) (代表者) 左記の経験年数が相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 印

○ 自動車運転免許証(旧姓等併記)等の住民票の現住所が確認可能な書類の写しを添付すること

(岐阜労働局登録教習機関)

木材業労災防止協会岐阜県支部長 様

令和 年 月 日

※ 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	令和 年 月 日		

