※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 女	昭和 平成　　年　　月　　日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の有無（いずれかを〇で囲む）　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）	〒　　－ 県　　市　郡　　町　村 （電話　　）		
勤務先　名　称	（担当者　　）		
勤務先　所在地	〒　　－　（連絡先電話　　）		
勤務先　業　種	木材加工業 ・ 木材製造業 ・ 家具製造業 ・ その他（　　）		
勤務先　加工品	木材・ プラスチック ・ 樹脂（　　）・ その他（　　）		
勤務先　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

〇 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）

林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		