

伐木等業務に係る特別教育受講申込書
〈安衛則第36条8号 2020.8.1施行〉

(開催日：令和7年5月12日、13日、14日 場所：和歌山木材会館)

受 講 者	フリガナ			※修了番号		写真貼付欄 写 真 3.0cm×2.4cm
	氏 名			※欄は事務局使用欄		
	旧姓・通称 (併記を希望される方のみ記入)	下記□のいずれかに✓して、旧姓又は通称をご記入ください <input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称				
	生 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日				
	住 所	(〒 ー)				※受付番号
	連絡先	日中、連絡が取れる電話番号ご記入ください 会社・自宅・携帯電話 ()				※受講料 振込・現金
所 属 事 業 所	所在地	(〒 ー)				
	事業所名			担当者名		
	電話番号			FAX番号		

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会和歌山県支部長 様
上記のとおり申し込みいたします。

事業主名： ⑩

※ 個人で申し込みされる場合は、所属事業所欄は記入不要です。
※ 過去に当支部の安全衛生教育及び特別教育(技能講習を除く)を受講したことがある方は、
修了証を1枚に統合しますので、本書提出時、お手持ちの修了証を添付(返却)して下さい。

写 真 仮 貼 付 (修了証用) 3.0cm×2.4cm
