

伐木等の業務に係る特別教育(補講)

No. _____

受講申込書

兼 修了証交付台帳

令和 年 月 日

標記について、下記のとおり申し込み致します。

開催日	令和 7 年 10 月 17 日	開催会場	林業試験場
-----	------------------	------	-------

<受講申込者>

※欄は、事務局使用欄につき、記入しないでください。

ふりがな		性 別	※ 受 講 料		
氏 名	Ⓜ	男 ・ 女	振 込		
			現 金		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		外部で交付された 修了証の内容確認	適 ・ 不適	
住 所	〒				
自宅電話番号		携帯電話番号			
修 了 証	特別教育の種類	修了証年月日	修了証番号	補講の種類	※ 補講の 修了証番号
	① 安衛則第36条8号 チェーンソー等の講習を含む	昭和 年 月 日 平成		平31.2.14基発0214第9号 補講 2.5時間	
	② 安衛則第36条8号 チェーンソー等の講習を含まない	昭和 年 月 日 平成		平31.2.14基発0214第9号 補講 10.5時間	
	③ 安衛則第36条8号の2	昭和 年 月 日 平成		平31.2.14基発0214第9号 補講 5.0時間	
	上記、修了証の交付者 (該当にチェックを入れて下さい)	☐ 林災協和歌山県支部 ☐ 林災協 府県支部 ☐ その他 名 称 : TEL :			

<受講申込者が所属する事業所>

事業所 所在地	〒		
事業所名			
担当部署		担当者名	
電話番号		F A X番号	

- (注意) 1. 所属する事業所がない場合は、事業所名欄に「なし」と記入してください。
2. 本人確認書類及び振込票(写し可)は、裏面に貼付してください。

写真貼付

写真貼付

林業・木材製造業労働災害防止協会和歌山県支部長 様

