

## 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

(講習日：令和8年2月4日～令和8年2月5日 場所：和歌山木材会館 大会議室)

受講者	フリガナ		※修了番号 ※欄は事務局使用欄	写真貼付欄 3.0cm×2.4cm 1枚	
	氏名				
	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 □ 旧姓を使用した氏名 □ 通称			
	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日			
	住所	(〒 - - - )			
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	(〒 - - - )			
	事業所名			担当者名	
	電話番号		FAX番号		
講習区分		<input type="checkbox"/> 区分A：一部免除なし(全科目受講) <input type="checkbox"/> 区分B：一部免除申請科目(②種類・構造及び機能、③保守点検、④作業方法) <input type="checkbox"/> 区分C：一部免除申請科目(②種類・構造及び機能)			
実務経験証明欄	上記の者は、 年 月～ 年 月までの間、木材加工用機械による 作業に従事した経験を有することを証明します。  所在地 〒 証明者 事業所名 事業主名 電話番号				

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

上記のとおり申込みいたします。

申込者

(印)