

伐木等（チェーンソー）の業務に係る特別教育

受講申込書 修了者台帳

（16時間コース）

（受付番号 No. _____）

フリガナ		_____		修了証 番号	※
氏名		_____		交付年月日	※令和 年 月 日
生年月日		昭和 年 月 日生	_____	修了年月日	※令和 年 月 日
		平成 年 月 日生	_____	電話 自宅・携帯	— —
(フリガナ)		〒 —			
現住所		〒 —			
勤務先	住所	〒 —			
	名称	_____		Tel — —	
※ 書換又は 再交付		書換 ・ 再交付		令和 年 月 日	
				令和 年 月 日	

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

受講者氏名 _____ 印 _____

北海道労働局長登録教習機関

一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

※ 申込者は、太枠内と枠外の提出年月日、受講者氏名を記入のうえ押印すること。