

(該当欄に○印を記入にて下さい)

<input type="checkbox"/>	刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械（整地等）運転安全衛生教育（再教育）
<input type="checkbox"/>	フォークリフト運転安全衛生教育（再教育）
<input type="checkbox"/>	伐木等の業務に係る安全衛生教育（再教育）
<input type="checkbox"/>	刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育（再教育）
<input type="checkbox"/>	荷役運搬機械等によるはい作業従事者に対する安全衛生教育

安全衛生教育修了証 再交付・書換 申込書

(修了証番号 No 号)

フリガナ 氏名		生年 月日	(昭和・平成・) 年 月 日
フリガナ (郵便番号) 現住所	〒 -		
(連絡先)		☎ -	-
再交付または書換 の理由			
修了証の送り先	〒 -		

※ 記載内容に相違ありません。

令和 年 月 日

申請者氏名 印

申込書の送付先：〒 060-0004 札幌市中央区北4条西4丁目1 伊藤ビル6階
一般社団法人 北海道林業機械化協会 宛
(Tel 011-251-0708 Fax 011-251-0710)

申込時に必要 なもの	1 手数料 2,000円 2 写真1枚 (縦3.0cm×横2.5cm 裏に氏名記入) 3 返信用切手 (簡易書留料金分の切手) 4 破損(書換を含む)した場合は、その修了証。
---------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------