伐木等業務（チェーンソー）特別教育（補講）申込書

写　真 添　付 3cm× 2.4cm

特別教育の受講履歴（時間）	受講したい補講に○	補講時間
第36条第8号　（16時間）	補講の種類　[1]	2.5時間
第36条第8号の2（13時間）	補講の種類　[2]	5.0 時間

講習希望日	令和　　年　　月　　日	補講[1]方どちらかに○　午前 ・ 午後	
フリガナ 受講者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日		
現住所	（〒　　－　　） 電話番号　　―　　―		
所属事業場名			
所在地	（〒　　－　　） 電話番号　　―　　― FAX　　―　　―		
林災防千葉県支部会員の有無	（どちらかに○）　会員 ・ 会員外		

≪備考≫

・本申込みの他、以前に取得した伐木等業務特別教育の修了証の写しを添付すること

・過去に当支部で受講された伐木等業務特別教育以外の修了証をお持ちの方記入

修了証の講習名	修了証交付年月日	修了証番号

・所属事業場がない場合は、所属事業場欄に「無し」と記載すること

・受講日に本人確認できるものを持参すること（運転免許証等）

林業・木材製造業労働災害防止協会

千　葉　県　支　部　長　　様

本人確認書類	免許証 ・ 健康保険証 ・ その他（　　）