

木材加工用機械作業主任者技能講習 受講申込書

受講希望日	令和 7 年 7 月 28 日 ~ 29 日	受講地	福岡市	
(ふりがな)		申込書用 写真貼付位置 タテ 3 cm×ヨコ 2.4 cm 上三分身/正面/ 脱帽/背景無地 別に 1 枚を修了証用 写真として同封のこと	※写真照合 1日目	※ 交付年月日
氏 名			※写真照合 2日目	※ 修了証番号 第 号
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)	有 ・ 無		※本人確認書類 戸籍抄本・住民票・運転免許証 MNカード・パスポート・保険証・その他 ()	
併記を希望する 氏名又は通称		※旧姓等使用 併記の確認書類 戸籍抄本・旧姓併記の住民票・ 運転免許証等 その他 ()		
生年月日	昭和 平成 年 月 日			
現住所	〒 -			
	連絡先電話番号	-		
講習の一部免除を 希望する範囲				
勤務先	事業所名			
	所在地	〒 -	電話番号	-
	担当者	※部署名・氏名・ 電話番号など		
受講資格	作業年数	木材加工用機械による作業年数 (西暦で記載すること) 年 月 日から 年 月 日まで (年間)		
	証明者	事業所の名称 代表者 (役職) 代表者氏名 ㊟		

申込日 (記入日) 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
福岡県支部長 平川 辰男 殿

受講申込者氏名
(受講料お振込み人様 (法人) 名) ㊟

- 黒または青色等の消えないインクを使ったボールペン等を用い、楷書で略字当て字を使用せずにご記入ください。
- 数字の表記にはすべてアラビア数字(算用数字)を用いてください。
- 原則として受講者本人が記入し、生年月日等記載内容に誤りがないよう留意するとともに、名前表記については必ず正字を用いてください。なお、訂正する場合は、見え消しのうえ訂正印を押印ください。
- 「氏名」の欄は、旧姓等の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。(併記を希望する場合は、戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書、通称の場合は、住民票又はそれに類する証明書の添付が必要です。)
- 技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付してください。
- ※印の欄(交付年月日・修了証番号・本人確認書類の欄・旧姓等使用併記の確認書類欄)は記入しないで下さい。
- 生年月日の年号については、該当する箇所に○印を付すか、該当しない箇所を削除してください。
- 受講申込者氏名の欄には、受講料のお振込人の名前(会社名・事業主名等)をご記入ください。
特に、会社・団体あるいは個人同士でも、複数人参加される場合で、受講料をまとめてお振込み戴く際は、必ずお振込み人様のお名前をご記入ください。

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の実施にかかる業務、および本講習の修了証明にかかる業務以外には使用いたしません。