

チェーンソー補講(2.5H)受講申込書

山口県管工事協同組合連合会 建機教習センター長 殿

郵送先 〒759-0134
宇部市大字善和203-118
山口県管工事協同組合連合会
建機教習センター
TEL 0836-62-1192
FAX 0836-62-0753

必要なもの ・ 申込用紙の原本
・ 証明写真2枚(1枚は申込書に貼付け・1枚は記名の上、修了証用に提出)
・ 本人確認ができる書類(運転免許証等)の写し ・ チェーンソー修了証の写し
をあわせて提出してください(確認書類と修了証は必ず原本を受講日に提示してください)

フリガナ				性別	男女	証明写真 写真裏面に 氏名を記入し 貼り付け。 (3×2.5cm) 写真専用以外の 用紙の印刷不可	(注意) ・無背景、無帽子 ・撮影6ヶ月以内 ・胸上の撮影で、 明確に顔が判別 できる ・色付眼鏡は不可
氏名 (楷書で記入)							
生年月日	昭和 平成 年 月 日	連絡先	自宅 FAX ※FAXの受信が可能な場合のみ記入 携帯				
現住所	〒			当センターでの、 チェーンソー修了証番号 番			
勤務会社名				電話 FAX			
所在地	〒			ご連絡先(受講確認書の送付先) <input type="checkbox"/> 受講者ご本人 <input type="checkbox"/> 勤務会社			
① 受講希望時間を選択ください <input type="checkbox"/> 午前部の部 <input type="checkbox"/> 午後部の部 <input type="checkbox"/> どちらでも良い							
② 受講希望日を選択ください。(第3希望まで選択可能) 第1希望 月 日() 第2希望 月 日() 第3希望 月 日()							

※ 当センターの修了でない方は 下記の証明書にご記入ください。
登録教習機関のみ対象・社内教育等は不可です。

伐木等業務の特別教育修了証明書

氏名	生年月日	講習実施機関名	修了証番号	修了年月日
	年 月 日			年 月 日

以上のとおり、上記のものは登録教習機関において安全衛生規則第36条第8号の特別教育受講を修了し、平成31年2月14日付け基発0214第9号「労働安全衛生規則の一部を改正する省令等の施行について」の記の第2の1の(3)のイに該当する者であること、貴協会のコース「伐木等業務 補講イ2.5H講習」に該当することを証明します。

令和 年 月 日

所在地

会社名

事業者名



<シャチハタ印不可>

本人確認書類(運転免許証等)・チェーンソー特別教育修了証 写し貼付欄

[修了証明書の記載について]

- ※ 鉛筆・消えるボールペン・修正液の使用不可。誤記入の訂正は、二重線(=)で消し、訂正印(事業者印)が必要です。
- ※ 証明に虚偽の申請が認められた場合には、特別教育(補講)修了証を取り消すことがあります。
- ※ 事業者とは社長、若しくはその代理人、事業所の所長、工場長をいい、その役職の@を押印して下さい(受講者と同一は不可です)。

[申込書の記載について]

- ・ 必ずボールペン(消えないボールペン)で記入してください。誤記入の訂正は、二重線(=)で消してください。
- ・ 運転免許証(本人確認書類)とチェーンソー特別教育修了証は、必ず原本を受講日に持参し、提示してください。
- ・ 山口県管工事協同組合連合会建機教習センターは個人情報保護法を遵守し、申込書の取り扱いに十分な注意と管理を徹底しています。