

チェーンソーを用いて行う伐木等の業務従事者安全衛生教育受講申込書

伐木等業務特別教育(安衛則36-8)修了者対象
平成31.2.14基発0214第9号

写 真

タテ 3.0cm
ヨコ 2.5cm

必ず修了証のコピーを添えてご提出下さい。

紛失されている方は取得機関に再発行を申請して下さい。

記載の住所等が変更になっている場合は、公的証明書のコピーも必要となります。

ふりがな 氏 名	〒 _____ 市町 村		性 別	生 年 月 日		
			男	女	大正 昭和 平成	年
現住所	〒 _____ 市町 村					
勤務先等	所在地	〒 _____ 市町 村				
	名称	電話 _____				
講習希望日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (午前 午後) 希望時間帯を○で囲んでください。					
講習会場						
<p>労働安全衛生特別教育等修了証取得機関</p> <p>1: 林災防 支部 2: 民間指定機関(_____) 3: その他(_____)</p> <p>注: その他の場合は、事業主確認欄にもご記入をお願いいたします。</p>						
講習名	根拠条文	交付年月日			修了証番号	
伐木等の業務 (大径木等)	労働安全衛生規則 第36条第8号	昭和 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			_____ 号	
事業主確認 (本社・支店・事業所等いずれも可)	上記について、安全衛生規則第36条8号に基づき講習を修了したことを証明いたします。					
	所在地	〒 _____ 市町 村				
	名称					
	代表者	_____ (団体の印)				
電話	_____	_____	担当者			
FAX	_____	_____				

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
一般社団法人林業機械化協会 会長 殿

受講者氏名

印