

# 伐木等の業務（チェーンソー）に係る特別教育講習会受講申込書

令和6年度 第1回（6月3日(月)～5日(水)・第2回（6月18日(火)～20日(木)）

|  |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
|--|-------------------------------|-------------------|-----------------------------|------------|---------|---------|-------|--------------------|
| ※ 修了証番号  |                               | ※ 受講番号            |                             |            |         |         |       |                    |
| ふりがな<br>氏名   |                               | 性別<br>男・女         | 昭和<br>平成<br>年 月 日<br>(年齢 才) |            |         |         |       |                    |
| 旧姓を使用した氏名又は<br>通称の併記の希望の有無   | 有 / 無                         | 併記を希望する<br>氏名又は通称 |                             |            |         |         |       |                    |
| 希望日<br>(1つ〇で囲む)  | 第1回(6/3～6/5) ・ 第2回(6/18～6/20) |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| 現住所<br>(電話番号等)   | 〒<br>Tel : Fax :              |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| チェーンソー使用経験年数   |                               | 年                 |                             |            |         |         |       |                    |
| 申込担当課等   | 所属課名等<br>(電話番号)               | 担当者<br>(氏名)       |                             |            |         |         |       |                    |
| <p>上記のとおり記載事項に相違なく受講者の写真1枚（上半身正面無帽6ヶ月以内撮影）を添えて<br/>申し込みます。<b>注：写真はコピー用紙不可</b></p> <p><input type="checkbox"/> 会員 22,770円（該当箇所に<input checked="" type="checkbox"/>を記入）<br/> <input type="checkbox"/> 非会員 26,730円</p> <p>受講申込日 令和 6年 月 日</p> <p>申込者の事業主（注：自営業・個人の方は記載不要）</p> <p>所在地 〒<br/>名称</p> <p>代表者氏名 _____<br/>         電話（ ）－（ ）－（ ）<br/>         Fax（ ）－（ ）－（ ）</p> <p>林業・木材製造業労働災害防止協会山口県支部長 様<br/>         （提出先）〒753-0074 山口市中央4-5-16 県商工会館2F</p> |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| <table border="1"> <tr> <td>のりづけ (仮貼付)</td> </tr> <tr> <td>たて 29mm</td> </tr> <tr> <td>よこ 24mm</td> </tr> <tr> <td>写真貼付欄</td> </tr> <tr> <td>裏面に氏名、撮影<br/>年月日を記入</td> </tr> </table>   |                               |                   |                             | のりづけ (仮貼付) | たて 29mm | よこ 24mm | 写真貼付欄 | 裏面に氏名、撮影<br>年月日を記入 |
| のりづけ (仮貼付)   |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| たて 29mm  |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| よこ 24mm  |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| 写真貼付欄  |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| 裏面に氏名、撮影<br>年月日を記入   |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |
| <p>(注) 1. 「※」印欄は記入しないで下さい。<br/>         2. 性別欄は、該当に○印を記入して下さい。<br/>         3. のりづけは、写真上部5mm程度を仮貼付して下さい。<br/>         4. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合<br/>         ・「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。<br/>         ・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、次の証明書を1通添付すること。<br/>         【旧姓併記の希望の場合】戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票などの証明書<br/>         【通称の場合】住民票又はそれに類する証明書</p>   |                               |                   |                             |            |         |         |       |                    |

※御記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本特別教育講習の実施目的以外には使用いたしません。

**注)申込受付は、令和6年5月2日(木)午前8時30分からです。**