

「安衛則」様式第15号（第75条、第80条関係）

木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

		*受講番号	A ----- B ----- C
(ふりがな) 氏名			
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		
併記を希望する氏名又は通称			
生年月日	年 月 日生		
住所	〒 —		
勤務事業所	〒 —		
(所在地、名称、所属)	TEL — —		
講習の一部免除を希望する範囲			

- (注) 1 運転免許証など本人確認ができる公的書類（写真付き）の写しを添付すること
2 旧姓又は通称の併記ご希望の場合は、併記希望欄の該当箇所を○で囲み、併記したい旧姓又は通称を記入するとともに、併記したい又は通称が確認できる書類（戸籍抄本や住民票の写し、運転免許証やマイナンバーカードの写しなど）を追加添付すること
3 技能講習を受ける資格を有することを証する書面（受講資格証明書）を添付すること
4 技能講習の一部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すること

林業・木材製造業労働災害防止協会 山口県支部長 様

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）、受講料及びテキスト代を添えて申し込みます。

のりつけ（仮貼付）
たて 29mm
よこ 24mm
写真貼付欄
裏面に氏名を記入

令和 年 月 日
申込者の事業所 〒 —
(所在地・名称)

代表者職氏名
連絡先 TEL — —
FAX — —

- (注) 1. 「*受講番号」は記入しないで下さい。
2. 申込期限 令和8年7月17日（金）（定員に達した時点にて締め切ります。）
3. のりつけは、写真上部5mm程度を仮貼付して下さい。

※個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の実施目的以外には使用しません。
また、添付された本人確認書類は、確認後に当支部が責任をもって裁断処分します。