

木材加工用機械作業主任者技能講習

受講申込書（修了証台帳）

写真貼付欄

受付番号	*
------	---

修了証番号	*	修了年月日	*	
		交付年月日	*	
ふりがな				性別
氏名	⑩			男・女
生年月日	T・S・H 年 月 日	本籍地	都・道・府・県	
現住所	〒（ ）			
勤務先	会社名			
	所在地	〒（ ） (TEL) (FAX)		
事業主証明欄	上記のものは、木材加工用機械による作業に3年以上従事し、経験を有することを証明します。 事業主の職・氏名 ⑩			
林災防大阪府支部で交付した下記の技能講習修了証をお持ちの場合はご記入ください。お持ちの方は講習当日ご持参ください。（合格した場合、修了証を1枚に統合いたします。）				
技能講習名	修了証番号	交付年月日		
はい作業主任者				
フォークリフト運転				

・太枠のみご記入下さい。（*欄は記入不要）

・本籍地の確認ができる書類の写しを添付して下さい。（下記①～⑥のいずれか）

①本籍地が記載されている「登録教習機関が発行した技能講習修了証・免許証」 ②本籍地が記載されている「運転免許証」

③本籍地が記載されている「住民票」（都道府県のみ） ④本籍地が記載されている「パスポート」

⑤国籍が記載されている「外国人登録証」又は「在留カード」⑥その他公的な機関が証明した本籍地が記載されている資格証明書等

・写真2枚のうち、1枚を写真貼付欄に、もう1枚は貼りつけずに提出下さい。

・官製はがき1枚を提出ください。（後日、受講票として発送いたします。）

上記の欄にご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の的確な実施のために使用いたします。

また、そのほか、本支部が主催する各種セミナー、講習会等のご案内のために使用することがありますが、この情報の提供に同意いただけない場合は、右の□欄に✓をご記入下さい。（□）