

**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3回（10月1日(火)～3日(木)・第4回（10月16日(水)～18日(金)）**

<b>※ 修了証番号</b>		<b>※ 受講番号</b>	
ふりがな 氏名		性別 男・女	昭和 平成 年 月 日 (年齢 才)
旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無	有 / 無	併記を希望する 氏名又は通称	
希望日 (1つ〇で囲む)	第3回(10/1～10/3) ・ 第4回(10/16～10/18)		
現住所 (電話番号等)	〒 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 (電話番号)	担当者 (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          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（該当箇所には<input checked="" type="checkbox"/>を記入）  <input type="checkbox"/> 非会員 26,730円</p>			
受講申込日 令和 6年 月 日 申込者の事業主（注：自営業・個人の方は記載不要） 所在地 〒 名称  代表者氏名 電話（ ）－（ ）－（ ） Fax（ ）－（ ）－（ ）			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 年月日を記入
林業・木材製造業労働災害防止協会山口県支部長 様 (提出先) 〒753-0074 山口市中央4-5-16 県商工会館2F			
(注) 1. 「※」印欄は記入しないで下さい。 2. 性別欄は、該当に○印を記入して下さい。 3. のりづけは、写真上部5mm程度を仮貼付して下さい。 4. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合 ・「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。 ・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。 【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 【通称の場合】住民票又はそれに類する証明書			

※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9月2日(月)午前8時30分からです。**