

伐木等業務 補講エ 受講申込書
 (伐木等業務特別教育(安衛則36-8号の2)修了者対象)
 平成31.2.14基発0214第9号補エ

必ず修了証のコピーを添えてご提出ください。また、当日に現物をご持参下さい。
 紛失されている方は取得機関に再発行を申請してください。
 記載の住所が変更になっている場合は、現住所が記載されている
 公的証明書のコピーも必要となります。

写 真

タテ 3.0cm
ヨコ 2.5cm

受講希望日	年 月 日		
氏 名	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
現 住 所	〒 - - 電話 - -		
勤 務 先 等 (住所・名称)	〒 - - 電話 - -		
則36-8号の2 取得機関	1. 林災防東京都支部 2. 林災防 支部 3. その他 () 「その他」の場合は 就業先事業主確認欄(※)にご記入下さい		
修了証番号			
※ 林災防以外で取得	上記が安衛則36-8号の2(13時間講習)に相違ないことを確認致しました		
就業先事業主 確認 (本社・支店・事業 所等いずれも可)	(所在地) 〒 (名称) (代表者)		㊤ 団体の印
	電 話 FAX	担当者	

年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会
東 京 都 支 部 長 殿

受講者氏名

㊤