

巻上げ機(ウインチ)特別教育 受講申込書

＜動力により駆動される巻上げ機運転の特別教育＞

関係規定	講習時間	交付年月日	※ 令和 年 月 日
労働安全衛生規則 第36条第11号 安全衛生特別教育規程 第14条	10時間	修了証番号	※

林業・木材製造業労働災害防止協会 兵庫県支部長 様

●受講申込者

		受講番号	※
ふりがな		☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成	
受講者氏名			
現住所	〒 —		
自宅電話番号	— —	携帯番号	— —
上記のとおり、受講を申し込みいたします。			
令和 年 月 日			
受講者氏名 ⑩			

●受講申込者が所属する事業所

※個人でお申し込みされる場合、本欄は記入不要です

事業所名		担当者名	
事業所在地	〒 —		
電話番号	— —	林災防会員の有無	☐ 会員
FAX番号	— —		☐ 非会員
事業主の 確認	上記のとおり、相違ありません。		
	事業主名 ⑩		

●受講票の送付先

☐ 受講申込者の現住所に送付	☐ 受講申込者が所属する事業所に送付	送付日	※
---------------------------------------	---	-----	---

＜留意事項＞

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 受講者氏名の「ふりがな」は、必ず記入してください。
- 受講者の「現住所」は、提出いただく本人確認証明書(写)に記載されている最新の住所を記入してください。
- 本申込の際は、以下の書類を提出してください。
 - ☐ 受講申込書(本書)
 - ☐ 修了証用写真1枚 [縦3.0cm×横2.5cm、6か月以内に撮影、上三分身、脱帽、正面向き、裏面に氏名を記入]
 - ☐ 本人確認証明書(写) [運転免許証の写しなど、公的機関が発行したもので、現住所が記載されているもの]
 - ☐ 受講料振込の控えのコピー [受講料は、事前にお振り込みください]
 - ☐ 受講票の送料 [以下、①または②のいずれかを提出してください]
 - ①1名分または受講申込者の現住所に送付する場合は、受講申込者ごとに85円切手1枚
 - ②複数名分を所属する事業所に一括送付する場合は、返信先を記載した定型封筒(長形3号)1枚と110円切手1枚
- お預かりしました個人情報は、講習事業以外の目的で使用することはありません。

講習日：R8.10.29～