

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

## 『伐木等の業務従事者【補講&再教育】』申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

希望する日にチェック☑をして下さい。

<input type="checkbox"/> 9月2日(月)	<input type="checkbox"/> 10月18日(金)
----------------------------------	------------------------------------

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成		
氏 名	(男・女)		年	月	日
			(		歳)
本人住所	〒				
	TEL ( )	本籍地	都・道・府・県		
勤務先					
所在地	〒				
	TEL ( )	担当者名	_____		

※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真1枚(30mm×24mm、裏面に氏名を記入)を添えて提出すること。

※伐木等の業務に係る特別教育修了証の写し(両面コピー)を添付すること。