

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

『伐木等の業務従事者特別教育【補講】』申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

希望する時間帯にチェック☑をして下さい。

☐ 12月9日（月）午前	☐ 12月9日（月）午後
-------------------------------------	-------------------------------------

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏 名	(男・女)		
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。