

## 木材加工用機械作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな		生年月日	年 月 日生
受講者氏名			
現住所	〒		
電話番号		経験年数 (技能講習のみ)	
講習の一部免除を希望する範囲※(技能講習のみ)			
事業所名		電話番号	
事業所住所	〒		
<p>事業主の証明 記載のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">事業所名 代表者名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			
<p style="text-align: center;">受講料振込予定日</p> <p style="text-align: right;">年 月 日振込</p> <p>※ 講習の一部免除を証明する資格証を添付してください。(技能講習のみ)</p>			

確認者