

## ☆『伐木等の業務の特別教育』(チェーンソー)受講申込書

開催日時/場所: ◎令和7年7月24日(木)～25日(金)

受付8:30～ 講義9:00～18:00 沖縄北部雇用能力開発総合センター「多目的ホール」

◎令和7年7月26日(土) 受付8:30～ 伐木実技(チェーンソーの操作)講義9:00～11:00

沖縄県民の森[森のふしぎ館の隣](58号線沿いの安富祖北側入口のみ開門)

|                                      |                 |                                        |             |
|--------------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-------------|
| 事業所名称                                |                 | 電話番号                                   |             |
| 担当者氏名                                |                 | FAX番号                                  |             |
| 事業所住所                                | 郵便番号: 〒<br>住 所: |                                        |             |
| No.                                  | フリガナ<br>受講者氏名   | 受講者生年月日                                | 〒(必須) 受講者住所 |
| 1                                    |                 | 昭和    年    月    日<br>平成    年    月    日 |             |
|                                      |                 |                                        |             |
| 運転免許証・マイナンバーカード等の<br>いずれかの番号を記入して下さい |                 | 自動車運転免許証番号(12桁)<br>マイナンバーカード番号(12桁)    |             |
| 2                                    |                 | 昭和    年    月    日<br>平成    年    月    日 |             |
|                                      |                 |                                        |             |
| 運転免許証・マイナンバーカード等の<br>いずれかの番号を記入して下さい |                 | 自動車運転免許証番号(12桁)<br>マイナンバーカード番号(12桁)    |             |
| 5                                    |                 | 昭和    年    月    日<br>平成    年    月    日 |             |
|                                      |                 |                                        |             |
| 運転免許証・マイナンバーカード等の<br>いずれかの番号を記入して下さい |                 | 自動車運転免許証番号(12桁)<br>マイナンバーカード番号(12桁)    |             |
| 振 込 予 定 日                            |                 | 令和    年    月    日(申込後、7月4日まで)          |             |
| 振込者名称(カタカナ)                          |                 |                                        |             |
| 振 込 明 細                              |                 | 18,000円 ×    人分 =    円                 |             |

※申込先: 林材業労働災害防止協会沖縄県支部(沖縄県木材協会内)

住所: 〒900-0023 那覇市楚辺1-12-15 電話: 098-855-0020 FAX: 098-855-0022

※申込は、FAXでも受付いたしますが、送信後は事務局まで確認の電話をお願いします。

(FAXのエラー等により届いていない場合は、責任を負えませんのでご了承ください)

※ご記入いただきました個人情報、本講習会の実施目的以外には使用いたしません。