

「兵庫県森林整備士」養成事業 受講希望申込み書

平成 年 月 日

(一社) 兵庫県林業会議
 会長 石堂 則本 様

フリガナ
 受講希望者
 氏 名

印

標記 養成事業を受講したいので申込みいたします。

| | | |
|------------|--|-------|
| 住 所・連絡先 | 〒 (TEL _____ FAX _____) | |
| 所属事業所名 | | |
| 所属事業所の住所等 | 〒 (TEL _____ FAX _____) | |
| 確 認 | 安衛則第36条第8号による 伐木等業務に関する特別教育から 5年以上(申請時)の経験 | 有・無 |
| | チェーンソーによる伐木作業に従事した期間 5年以上(申請時)の実務経験 | 有・無 |
| | 過去1年以内の 振動障害特殊健康診断結果 | A・B・C |
| | 年齢が65歳(申請時)未満 | 歳 |