

(別記様式3号)

「兵庫県森林整備士」養成講習受講申込書

写真
縦3.0cm
横2.5cm
脱帽、正面上半身
3ヶ月以内のもの

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
受講申込者
氏 名 (印)

受講者の所属する事業所名		事業所の住所	〒 (TEL)		
受講申込者の住所等	〒				
	TEL	生年月日	S・H	年	月 日生
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受講年月日(申請時5年以上の経験)修了証の写し添付		昭和 年 月 日 修了 平成 修了証番号 ()			
チェーンソーによる伐木作業に従事した期間		森林組合		年	ヶ月
		木材業等		年	ヶ月
		計		年	ヶ月
振動障害健康診断受診の有・無	有・無		健康診断結果 A・B・C		

- ※林業従事者振動障害特殊健康診断書の写しを添付。
- ※チェーンソー等伐木作業従事者証明書を添付。
- ※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修了証の写しを添付。
- ※受講料の振込書の写しを添付。
- ※縦3.0cm×横2.5cmの写真を貼付し、もう1枚(裏面に氏名を記入)を同封してください。

(別記様式4号)

「兵庫県森林整備士」認定試験申込書

平成 年 月 日

(一社)兵庫県林業会議
会長 石堂 則本 様

受験者住所 〒

フリガナ
受験者氏名

印

生年月日 年 月 日

連絡先 TEL

標記試験を受験したいので下記のとおり申し込いたします。

受験番号	25-	※記入不要
(科目)	(試験日)	
学科試験	平成25年11月1日(金)	受験します。
実技試験	平成25年11月21日(木)	受験します。(ただし、学科試験に合格した場合)
試験場所	学科試験場所	森林林業技術センター
	実技試験場所	管内現地 ※集合場所等詳細は後日通知

※受験料の振込書の写しを添付。

※自己都合若しくは学科試験不合格により実技試験を受験しない場合等の受験料の返還はいたしません。

(参 考)

チェーンソー等伐木作業従事証明書

住 所
氏 名

㊟

貴 社

私が、 でチェーンソー等伐木作業に従事した期間を証明願

貴組合

ます。

上記の者は 当 社 に下記のとおり従事したことを証明します。
当組合

従事期間

昭和

年 月 から

昭和

年 月まで (年 月)

平成

平成

証 明 者

木材 代表
森林組合 代表理事組合長

㊟

㊟