

「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

⑩

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