「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　　㊞

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