HSC技能講習センター殿

様式伐特第1号

※【　18　H】コース

伐木等の業務に係る特別教育申込書

※	受付番号	

6月　23日　～　6月　25日受講

フリガナ 氏　名		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生
住　所	〒　　TEL　　（　　）		
勤務先	会社名 所在地〒　　TEL　　（　　）		

申込日　　令和　　年　　月　　日

HSC技能講習センター殿

申込者氏名
(事業者・本人)

注意　1.コンピューターに登録するため正確に記入すること。
2.記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証が交付できません。
3.本申込書の※印の欄は記入しないこと。

H29.4