

様式第1号

チェーンソーによる伐木等の業務に関する特別教育の「補講」受講申込書

令和 年 月 日

大分県林務管理課長 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

大分県の指定した研修機関が実施するチェーンソーによる伐木等の業務に関する特別教育の「補講」の受講を希望します。なお、受講者および希望する研修場所、研修日については、添付の申込一覧表のとおりです。

以下の条件について確認のうえ申込をします。

1. コロナウイルスの感染拡大防止対策について同意します。
 - ①高熱及び体調不良の場合は受講(入場)を辞退します。
(入場時の検温を承認します。)
 - ②常時マスクを着用します
 - ③入室時にはアルコールによる手指の消毒をします。
 - ④会場ごとの人数制限による、座席指定に従い受講します。
2. 希望した研修場所、研修日とならない場合でも、主催者の指示に従います。
3. 全ての研修申込者は雇用契約を締結、または契約等により業務に従事している事を確認すると共に、特別講習修了証等の原本を確認の上受講します。
4. 全ての研修参加者において、全員個々にチャップス等の防護衣および安全靴等を持参し受講します。
5. 受講当日は、特別教育修了証及び、運転免許証又は保険証等本人と確認できる証明証を持参し受講します。
6. 研修費は、予定日の5日前までに支払うことを承認します。