

年 月 日

岐阜県立森林文化アカデミー 学長 様

住 所

氏 名 印

伐木作業従事者特別教育修了証明書の発行について

下記の者について、平成31年2月14日付け基発0214第9号「労働安全衛生規則の一部を改正する省令等の施行について」の記の第2の1の(3)のイに該当する者であることを、証明していただきますようお願いします。

記

	1	2	3
氏 名			
生年月日			
修了証 NO			