林　業　従　事　者　証　明　書

講　習　名	
氏　　名	
住　　所	
林業作業に従事した期間	昭和 平成　　年　　月　　日～ 昭和 平成　　年　　月　　日 （　　年　　ヶ月間）
補助作業の業務に従事した経験年数※注	昭和 平成　　年　　月　　日～ 昭和 平成　　年　　月　　日 （　　年　　ヶ月間）
所属事業所名及び所在地	〒 所 在 地 事業所名
事 業 主 証 明	上記の者は、林業従事者に相違ないことを証明します。 また、上記経験年数に相違ないことを証明します。 年　　月　　日 事業所名 代 表 者　　印

※注　林業架線作業主任者講習及びはい作業主任者技能講習受講の場合は、その補助作業に従事した年月を記入すること。

熊本県林業研究・研修センター所長　様