

## フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講申込書（兼受講票）

|   |   |                      |                          |
|---|---|----------------------|--------------------------|
| 写真<br>全面のりづけ<br><br>(ヨコ2.4cm×タテ3.6cm)                         | (本申込書はコピーしてお使い下さい)  |                      |                          |
|   | フリガナ  |                      | 昭和 年 月 日                 |
|   | 氏名  | (印)                  | 平成 年 月 日                 |
| 住所  | (〒 - )<br>電話 ( ) -  |                      |                          |
| 所属<br>事業場   | 事業場名  | 建災防山形県支部<br>(いずれか○印) |                          |
|   | 所在地 (〒 - )  | 会員                   | 非会員                      |
|   | 電話 ( ) -  | FAX ( ) -            |                          |
| ※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい                                  |   |                      |                          |
| 受講料納入   | 受講金額<br>(該当○)   | 9,800円               | 振込<br>予定日 月 日 振込<br>依頼人名 |
|   |   | 7,800円               |                          |
| ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい  |   |                      |                          |
| ○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 |   |                      |                          |
| ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願いいたします。                      |   |                      |                          |
| 備考  | ○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい<br>○記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外は一切使用致しません |                      |                          |
| ※修了証<br>交付年月日   | 平成  | ※修了証番号               | 第 号                      |

【注意】受講日当日、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。身分証を忘れると、受講できません。

### ※フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講票

| ※受講番号 | 日 程                       | 会 場  |
|-------|---------------------------|--|
| 第 号   | 平成31年 1月 28日 9:00 ~ 16:20 | 「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」<br>寒河江市大字白岩字久保川原1660<br>TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212 |

○受講者は当日、この受講票を持参し、講習初日8時45分まで会場に集合し受付すること。  
**※使用中のフルハーネス型安全帯(貸出しはありません)・ヘルメットを持参して下さい。**  
**※実技ができる服装(長袖・長ズボン又は作業用つなぎ)でおいで下さい。**

会場略図

