

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 全面のりづけ (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 | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 |
| | 氏 名 | (印) | | |
| 住 所 | (〒 -) 電話 () - FAX () - | | | |
| 経験年数 | 年 月より 年 月まで (年 ヶ月) 平成31年2月1日時点において、高さが2メートル以上の箇所で作業床を設けることが困難なところにおいて、 フルハーネス型の安全帯を用いて行う作業に6ヵ月以上従事 しました 【注意】 6Hコースの人は経験年数・証明印欄に記載しない。 | | | |
| 所 属 事業場 | 事業場名 | 建災防山形県支部 (いずれか○印) | | |
| | 所在地 (〒 -) | 電話 () - FAX () - | 会 員 | 非会員 |
| 事業主 証 明 | 上記の経験年数が相違ないことを証明します 平成 年 月 日 代表者名 印 | | | |
| 受講料納入 | 受講金額 (該当○) | 6 H | 9,800円 | 1 . 5 H |
| | | | 7,800円 | 4,800円 |
| | | | 振込 月 日 振込 振込 予定日 依頼人名 | |
| ○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 ○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 交付年月日 | 平成 | ※修了証番号 | 第 | 号 |

※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 | 第 号 | ※コース ○印 | 6 時間コース (16時20分終了) |
| | | | 1. 5 時間コース (10時40分終了) |
| 区 分 | 日 程 | | 会 場 |
| 学科・実技 | 平成31年 2 月 27 日 9:00 ~ 16:20 | | 「田川建設会館」 鶴岡市茅原字西茅原16 TEL:0235-22-2364 FAX:0235-22-2289 |

○受講者は当日、この受講票を持参し8時45分まで受付すること。

※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。

1.5Hコースは学科のみ。安全帯・ヘルメットはいりません。

【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。