

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 | | 昭和 | 年 月 日 |
| | 氏名 | ⑤ | 平成 | 年 月 日 |
| 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 (〒 -) | 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 | | | |
| 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○) | 6H | 9,800円 | 1.5H |
| | | | 7,800円 | 4,800円 |
| | 振込 予定日 | 月 日 | 振込 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 |
| 第 号 | 平成31年 3 月 1 日 9:00 ~ 16:20 | | 「山形県建設業協会米沢支部研修室」 米沢市金池5-13-13 TEL 0238-23-1265 |

○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。

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。