

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 (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景、無帽	(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 年 月 日 ○印
	氏 名	(印)		
住 所	(〒 -)			
	電話 () - ()	FAX () - ()		
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 (〒 -)	一般	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 (該当○)	9,800円	振込 月 日	振込 振込 振込 予定日 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 ○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	令和	※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	令和元年 10月8日 9:00 ~ 16:20	「酒田建設会館」 酒田市ゆたか一丁目1-1 TEL:0234-33-0702 FAX:0234-33-0704

○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。

会場略図

