

## 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 平成 ○印	年	月	日
氏名	(印)					

**【注意】**  
 申込書は事前に提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。  
 身分証を忘れると、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。

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○)	10,000円	振込 予定日 月 日		振込 依頼人名	
	8,000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致します。						
<b>【注意事項】</b> 統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「特別教育 統合修了証」を発行します。 ○建災防山形県支部発行の「特別教育修了証」をお持ちの方は、講習当日に回収しますので、ご持参下さい。 ※滅失により当日持参できない方で、後日修了証を発見した場合、自らハサミを入れて破棄して下さい。 ※発行済みの修了証を保管希望の方は、ご自身で修了証に穴を開ければ提出不要です。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この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		

### ※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2年 12月18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」 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212

○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

