

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 | | |
| 氏名 | (印) | 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 〇印 |
| 住 所 | (〒 -) 携帯 () - 自宅電話 () - FAX () - | | |
| 所 属 事業場 | 事業場名 | 建災防山形県支部 (いずれか〇印) | |
| | 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 (該当〇) | 10,000円 | 振込 月 日 振込 依頼人名 ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい |
| | | 8,000円 | |
| ○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。 | | | |
| 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。※詳細は案内書を参照。 ○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 |

【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。」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3年 9月13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

