

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 | フリガナ | 旧姓・通称の併記希望有無 | | 有 / 無 |
| | 氏 名 | フリガナ | | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 |
| 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○印) | | |
| | 所在地 (〒 -) | 一般 | 会員 | |
| 受講料納入 | 受講金額 (該当○) | 10,000円 | 振込 月 日 | 振込 依頼人名 |
| | | 8,000円 | | |
| | ※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい | | | |
| 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、本人確認のため、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5年 3月14日 9:00 ~ 16:10 | 「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。

会場略図

