

令和 年 月 日

管理用記載欄

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

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		
		併記を希望する 氏名又は通称		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)			
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	
	電話 () -	FAX () -		
受講料納入	受講金額 (該当○)	10,037円	振込 予定日	振込 依頼人名
		8,037円	月 日	
	※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。			
	○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。
 身分証を忘れると、受講できません。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。

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6年 11月19日 9:00 ~ 16:10	「酒田建設会館」 〒998-0006 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分まで受付完了すること。
 ※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。