

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	(〒 -)			
	自宅電話 () -			
携帯 () -	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	月 日 振込 依頼人名
		8,037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5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。 ○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、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。
 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6年 7月29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」 〒990-0505 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。