

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

管理用記載欄

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○)	10,125円	振込 予定日	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
		8,125円			
	○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。				
その他	○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。 ○遅刻した場合は受講できません。				
※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。

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7年 11月19日 8:50 ~ 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。