

記入例

受講番号

第

号

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書

【西暦 2019年 〇月 〇日開催分】

申込み区分	《該当する申込み区分の数字を○で囲んで下さい》
①	区分2以外の方
2	足場の組立て等特別教育又はロープ高所作業に係る業務特別教育修了者 (修了証のコピーを添付して下さい。)

全面のりづけ
(保存用)写真サイズ
(3.0cm×2.4cm)
正面、脱帽、
上三分身
裏面に氏名を
記入願います。

ふりがな	ふくしまたろう	生年 月日	昭和 平成 〇〇年 〇月 〇日
氏名	福島 太郎 (印)		

上部1/3のり付け
(修了証に使用)写真は左と同じ
物を使用
裏面に氏名を
記入願います。

現住所	(〒 960 - 〇〇〇〇) ※住民登録している住所を記入して下さい。 福島県福島市五月町〇〇-〇〇 〇〇アパート〇〇号室 電話 (024) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
事業所	所在地 (〒 960 - 〇〇〇〇) 福島県福島市〇〇〇町〇〇-〇〇 事業所名 〇〇〇〇建設株式会社 代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇 電話 (024) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 Fax (024) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
受講料 どちらかに○を記入	〇 区分① : 9, 160円 区分② : 8, 140円
備考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は法律で記入することが定められています。正確に記入して下さい。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この特別教育以外では一切使用いたしません。

西暦 2019年 〇月 〇日

建設業労働災害防止協会福島県支部 殿

修了証 交付年月日	西暦 年 月 日	修了証番号	第 号
修了証再交 付・書替年月日	西暦 年 月 日		

※区分番号、氏名、受講月日、講習会場名を記入してください。

全面のり付け

写真は上と同じ
物を使用
裏面に氏名を
記入願います。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	第 号	区分 どちらかに○を記入	① 2
氏名	福島 太郎		
受講月日	西暦 年 月 日		
講習会場	〇〇〇〇建設会館		

○本受講申込書及び受講票に記入、押印及び写真3枚を貼付のうえ、建災防福島へ郵送して下さい。

なお、受付時に本人確認を致しますので、確認のできる書面(運転免許証等)を持参して下さい。

○受講者は当日、この受講票を持参し、区分①の方は8時30分、区分②の方は9時30分から受付いたします。

※使用中のフルハーネス型安全帯・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。