

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 年 月 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		生年月日	昭和 平成 年 月 日	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。
	氏名	⑩			

現住所	(〒 -) ※住民登録している住所を記入して下さい。 電話 () -	
事業所 所属	所在地 (〒 -)	
	事業所名 代表者名	
	電話 () - F a x () -	
受講料 どちらかに○を記入	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 年 月 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					
受講月日	西暦	年	月	日	
講習会場					

- 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。