

免除者対象「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」
受講申込書

※ 受付番号No.

【開催日： 月 日】

建設業労働災害防止協会富山県支部長 殿

次のとおり、受講料・テキスト代、写真1枚（縦30mm×横24mm）を添えて申し込みます。

ふりがな			昭	年	月	日（満 歳）
受講者氏名			平			
住 所	〒					
受講資格の証明	（受講者氏名） は「高さが2メートル以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところにおいて、墜落制止用器具（安全帯）のうちフルハーネス型のものを用いて行う作業に係る業務（ロープ高所作業に係る業務を除く。）」に 【 年 月より 年 月までのうち 年 月】 従事していることを証明します。 会社名 職名・氏名					
申込者	会社名		建設防協会富山県支部の			
	所在地 〒		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員			
	職名・氏名		<input type="checkbox"/>			
連絡先	※講習当日まで連絡を取る場合があります。連絡が取れる電話番号等をご記入ください。					
	部 署		ふりがな			
			担当者氏名			
	電 話 番 号		FAX 番 号			
【申込書の記入にあたっての注意事項】 ① 申込書の太枠内の記載事項は、記入漏れ、誤り等のないよう正確に記入して下さい。 氏名は略字等ではなく、免許証等に記載されている正しい氏名を記入してください。 なお、※印欄は記入しないでください。 ② 記入していただいた氏名、生年月日等は、申込まれた講習の事業以外では一切使用いたしません。						

注意 講習当日、欠席されても受講料・テキスト代は返還いたしません。
 ただし、講習開始日の前営業日までに受講の取り消しについてご連絡いただけた場合に限り、受講料を返還いたします。

受講料	3,000円
テキスト代（会員500円、非会員800円）	
	円
合 計	円

※確認欄	申込書	
	写 真	
	検 印	