

年 月 日

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」受講申込書

【開催日： 月 日】

建設業労働災害防止協会富山県支部長 殿

下記のとおり、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。

※ 受講番号	ふりがな 氏 名	生年月日	現 住 所 (番地・号まで書いてください)	
		昭・平 年 月 日	〒 _____	
		昭・平 年 月 日	〒 _____	
		昭・平 年 月 日	〒 _____	
		昭・平 年 月 日	〒 _____	
申 込 者	事業場名 所在地 〒 _____		建災防協会富山県支部の □会員 □非会員	
	職名・氏名		(印)	
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		F A X 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下さい。 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	10,000円	×	人	=		円
テキスト代(会 員)	500円	×	冊	=		円
	(非会員)800円	×	冊	=		円
合 計						円

※ 確 認 欄	申 込 書	
	写 真	
	検 印	