

フルハーネス型墜落制止用器具作業特別教育 受講申込書

太枠内のみを、ボールペンでもれなく記入してください。

- ・誤記訂正は2重線で訂正してください。（修正液などは不可）
- ・消せるボールペンは不可

| | | | |
|---------------|----------------------------|-----------|-----|
| 申込日：令和 年 月 日 | 下記内容で受講申込します。 | | |
| 受講希望日 | 令和 年 月 日 | | |
| コース区分 | | A | |
| フリガナ | | 性別 | |
| 氏名 | | 男 | 女 |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 日 |
| 現住所 | 〒() 都 道 市 区 府 県 群 | | |
| | 電話 | 携帯 | |
| 連絡先 (勤務先等) | 連絡先名称 (会社名等) | | |
| | 住所 | 〒() | |
| | 電話 | 携帯 | |

| | | |
|--------|----|----|
| 受講料 | 円 | |
| 領収書 | 会社 | 個人 |
| 入金 | 振込 | 現金 |
| 入金日 | / | |
| 本人確認書類 | | |
| 住民票 | | |
| パスポート | | |
| 戸籍抄本 | | |
| 運転免許証 | | |

花北興産有限会社 岩手技能講習センター 殿

科目免除 事業主等証明

【区分 B の場合記入必須 区分 A 記入不要】

| | |
|--|---|
| <p>上記のものは、高さ2m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、胴ベルト型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有することを証明いたします。</p> <p style="text-align: center;">証明年月日 令和 年 月 日</p> <p>証明者住所</p> <p>事業所名</p> <p>代表者職 氏名</p> | 印 |
|--|---|

＜当日必要なもの＞

- ・本人確認のため、氏名、生年月日、住所があるもの
公的書面(住民票等)の原本。この申込書の原本。
- ・印鑑、写真(24×30mm)2枚
- ※申込にあたって「虚偽の申請」は違法行為であり、修了証が無効となります。

| | | |
|-----|----|----|
| 管理者 | 確認 | 受付 |
| / | / | / |