

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書（Aコース）

開催日：2024年8月22日（木）

【6時間以外の方は別の申込書になります】

※ 受付番号			
フリガナ			
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 歳
現住所	〒		
本人連絡先	TEL:		
会社名			
所在地	〒		
	TEL:	FAX:	
申込担当者名		連絡先	
※ 修了証交付日		※ 修了証番号	

【※印以外の欄をご記入ください】

注：氏名の文字は、当日本人確認書類と同じもの（住民登録している文字）をご記入ください。
（記入いただいた氏名、生年月日等は、この教育目的以外での使用は一切いたしません。）

受講票

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育
（Aコース）

※ 受講番号	
フリガナ	
受講者氏名	
受講年月日	2024年8月22日（木） 9:00～16:45 【受付 8:40～】
講習会場	(株)浜田工務店 2階 大会議室 高砂市高砂町田町491 TEL: (079) 443-2226
※ 出欠印	
・この受講票は、講習会当日必ず持参し、本人確認できるもの（免許書等）と共に受付に提示ください。 ・遅刻・早退は失格になりますので、時間厳守願います。 株式会社浜田工務店 事務局 TEL: (079) 443-2226	

注：欠席、受講者の変更は前日（平日9:00～17:00）までに連絡願います。
受講手続き終了後の受講料はお返しできませんので、ご了承ください。