

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：2025年6月19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・部署名  |           |         |       |
| 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                                                                                                                     | 2025年6月19日（木）<br>9:00～16:45<br>【受付 8:40～】              |
| 講習会場                                                                                                                      | (株)浜田工務店 2階 大会議室<br>高砂市高砂町田町491<br>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。<br>・遅刻・早退は失格になりますので、時間厳守願います。<br><br>株式会社浜田工務店 事務局<br>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。