

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: 2026年2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。)
 ※お振込時、会社名と個人名を必ずご記入下さい。

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 | 2026年2月19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。