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12月17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12月17日（木） 9：00～16：45 【受付 8：40～】
講習会場	㈱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。