

特別教育 / 安全衛生教育 受講申込書

フルハーネス型の墜落制止用器具を用いる作業の業務に係る特別教育	受講料	11,000 円
---------------------------------	-----	----------

受講番号

フリガナ			旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望の有無に○印	
氏名				
併記を希望する氏名又は通称			有 ・ 無	
生年月日	平成 ・ 昭和	年	月	日生 (満 歳)
現住所				
電話			携帯番号	
勤務・通学先	名称			
	所在地			
	電話		FAX	
	業種			

令和 年 月 日

一般社団法人 建設技能教習協会

代表理事 殿

申込者

印

※この申込書で得た個人情報とは当該特別教育に係る名簿の作成および修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。

受講料振込の場合

振込先名: 一般社団法人 建設技能教習協会 あて

● 仙台銀行 東部工場団地支店 普通 0026292

※振込手数料はお客様でご負担願います。

※受付後の受講料の払い戻しはお受けできません。

のり付位置
証明写真

- ・上半身
- ・無帽・無背景
- ・裏面に氏名記入

3.0cmx2.4cm

仙台市若林区鶴代町6番3号

一般社団法人 建設技能教習協会

TEL022-794-7453 FAX022-794-7454

修了日	令和 年 月 日	//修了番号//
-----	----------	----------