

「安全衛生特別教育規程」第24条による

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育（6時間）受講申込書

※開催日：平成31年3月5日（火）

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：		
※申込責任者名	氏名		連絡先

（申込書・受講票の※の欄を記入してください。）

受講票

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育
（6時間教育）

受講番号	
※フリガナ	
※受講者氏名	
受講年月日	平成31年3月5日（火） 9：40～16：55 【受付9：00～】
講習会場	サンライズ淡路 南あわじ市広田広田 1466-1 Tel 0799-45-1411
出欠印	
・この受講票は講習会当日必ず持参し、受付に提示してください。 ・遅刻・早退は失格になりますので、時間厳守してください。 淡路労働基準協会 TEL 0799(23)0007	