

# 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

※（ ）会員事業場 （ ）非会員事業場

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	
※受講者氏名	
※会社名	
受講年月日	令和3年10月25日(月) 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