

# 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5年9月26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	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・遅刻・早退は失格になりますので、時間厳守してください。</li> </ul>	
淡路労働基準協会	
TEL 0799(23)0007	