

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

受講申込書

受講日 平成 年 月 日						
受講者	ふりがな		男・女	生年月日	S ・ H	年 月 日生
	氏名					(年齢 歳)
	現住所	〒			電話	
勤務先	事業所名 及び 所在地	〒			電話	
					FAX	
講習区分 (該当するコースに チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> Aコース	・フルハーネス型の安全帯を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者。				
	<input type="checkbox"/> Bコース	・胴ベルト型の安全帯を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者。 ※足場の組み立て等に係る特別教育又は、ロープ高所作業に係る特別教育を修了した者。(修了証の写しを申込書と一緒にFAX)				
	<input type="checkbox"/> Cコース	・胴ベルト型の安全帯を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者。 ※足場の組み立て等に係る特別教育又は修了していない者。				
	<input type="checkbox"/> Dコース	・初心者(上記にあてはまらない者)				
※B・Cコース受講の方で、フルハーネス型安全帯がある方はご持参下さい。						
当該業務に関する 作業経験	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全帯を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験期間 <input type="checkbox"/> 胴ベルト型安全帯を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験期間 昭・平 年 月 ~ 昭・平 年 月 (年 ヶ月)					
事業主証明	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 平成 年 月 日					

平成 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

印

【申込書記入の際の注意事項】

- この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。
- 尚、18歳未満の方は18歳の誕生日までお渡することはできませんのでご了承ください。
- FAXにて申込していただき、申込書原本は受講日当日に必ず持参してください。

【集合時間】 7時50分までに東九州自動車学校

【持ってくるもの】 印鑑・運転免許証又は健康保険証

※Bコースの方は足場組み立て、ロープ高所作業車特別教育の修了証と一緒にFAXして下さい。

送付先 F A X 番号 0 9 8 2 - 3 7 - 7 0 9 9

東九州自動車学校 TEL 0982-37-0727
フリーダイヤル 0120-59-8704