

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講申込書

※運転免許証及び修了証の写し等は申込書の裏面に貼りつけて持参して下さい

受講日 令和 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	
						携帯	
勤務先	事業所名 及び 所在地	〒				電話	
						FAX	
講習区分 <small>(該当するコースに チェックを入れてください)</small>		<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を修了していない者。				
		<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。 令和 年 月 日 印					

令和 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】

- 1.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。
- 2.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。
- 3.尚、18歳未満の方は18歳の誕生日までお渡しすることはできませんのでご了承ください。
- 4.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・筆記用具

※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、申込書の裏面に貼りつけて持ってきてください。

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