

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 ファックス申込書

ファックス番号 092-738-5662

締切 令和 7年 5月 9日 (金)

※ 必ず各個人の携帯番号を記入してください

※氏名、生年月日等の申込書への記入ミスによる修了証の再発行は、実費2,000円を申し受けますので
ご注意ください

フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	住所
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号

※当日実技講習があります。実際にフルハーネス型墜落制止用器具を装着しますので、
作業服等動きやすい服装でお願いします。服装等の不備で実技講習が出来ない場合は修了証は発行
できません。また、受講料の返金等の対応もできません。

確認事項(必ずお読みください)

- 1 定員になり次第締め切りますので、場合によっては受講出来ない場合もあります。
- 2 実技教育が含まれております。当日の受講者の体調管理には十分ご配慮願います。
- 3 実技教育の安全対策は万全を期しておりますが、万が一受講者にケガ等が発生しましても当協会
は一切の責任を負いませんのでご理解の程お願いします。

以上3点確認したうえで、今回の講習会に申し込みします。

会社名

TEL

FAX

所在地

代表者名