

フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育 受講申込書(個人用)

令和 年 月 日

一般社団法人 美唄地域人材開発センター運営協会
会 長 門 脇 忠 夫 様

郵便番号	—
住 所	
(ふりがな)	
氏 名	Ⓜ
生年月日	昭和 年 月 日 (歳) 平成
電話番号	() —
性 別	男 ・ 女

1. 講習日時：令和7年1月25日（土）
9時00分～16時00分

2. 講習料：15,000 円（テキスト代・消費税込）

3. 勤務先

勤務先	
所在地	
電話番号	
勤務内容	

事務処理欄			
受講料	補助金	受入決定書	備考
未・済	有・無・建	未・済	

※ここには記入しないで下さい。

フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育 受講申込書(事業主用)

令和 年 月 日

一般社団法人 美唄地域人材開発センター運営協会
会 長 門 脇 忠 夫 様

事業所名
代表者名 ⑩
郵便番号 ー
住 所
電話番号
担当者名

1. 講習日時：令和7年1月25日（土）
9時00分～16時00分

2. 講習料：15,000 円（テキスト代・消費税込）

3. 受講者

(フリガナ) 受講者氏名	性別	生年月日	住 所	電話番号
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 ー)	() ー
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 ー)	() ー
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 ー)	() ー
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 ー)	() ー
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 ー)	() ー

事務処理欄			
受講料	補助金	受入決定書	備考
未・済	有・無・建	未・済	

※ここには記入しないで下さい。