

※申込書は1講習につき1人1枚です。

※写真2枚必要(1枚は申込書に貼付、他は添付)

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育講習

## 受講申込書

ふりがな 氏名		本籍	県
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (才)		
現住所	〒 TEL - -		
所属事業場	〒 TEL - - 所在地  事業場名	写真1枚を ここに貼付  (タテ3cm×ヨコ2.5cm)	
		印	

令和 年 月 日

横手地方職業能力開発協会協会長 殿