

講習会申込書

講習科目	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育		
講習会年月日			
事業所名			
事業所住所			
	TEL		FAX

受講者名		生年月日			
住所	TEL				
受講コース	A	B	C	D	E
実務経験	フルハーネス型の安全帯を用いた作業				
	年	月	日	～	2019年2月1日 (年 月)
実務経験	胴ベルト型の安全帯を用いた作業				
	年	月	日	～	2019年2月1日 (年 月)
所持資格	足場の特別教育 ロープ高所作業の特別教育 ※所持資格に○をつけて写しを添付。				

受講者名		生年月日			
住所	TEL				
受講コース	A	B	C	D	E
実務経験	フルハーネス型の安全帯を用いた作業				
	年	月	日	～	2019年2月1日 (年 月)
実務経験	胴ベルト型の安全帯を用いた作業				
	年	月	日	～	2019年2月1日 (年 月)
所持資格	足場の特別教育 ロープ高所作業の特別教育 ※所持資格に○をつけて写しを添付。				

事業主証明欄	上記実務経験等、記載事項に相違ありません。 年 月 日				
	所在地: 〒				
	会社名				
	氏名 ⑧				

講習内容	A	B	C	D	E
1.作業に関する知識(1H)				○	○
2.墜落制止用器具に関する知識(2H)			○	○	○
3.労働災害の防止に関する知識(1H)		○			○
4.関係法令(0.5H)	○	○	○	○	○
5.墜落制止用器具の使用法等【実技】(1.5H)			○	○	○
合計	0.5時間 4000円	1.5時間 6000円	4時間 8000円	5時間 9000円	6時間 10000円

お支払方法	現地払い 弊社から請求書送付 ※どちらかに○をつけて下さい。
-------	--------------------------------

申込方法	メール d-oo.-b.3.14@outlook.jp
	FAX 097-547-7957