

フルハーネス型墜落制止用器具 受講申込書

◆ 必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

協会会員番号		龍ヶ崎・水戸・日立・土浦・筑西・古河・太田・常総・鹿島 上記の協会の会員様は会員価格で受講していただけます。 会員番号の記入がない場合は非会員価格となります。	
事業場	事業場名		
	電話番号	FAX番号	
	所在地 〒		
受講番号 (協会で記入)	受講者氏名 / 生年月日	現住所 / 電話番号	
	(ふりがな)	〒	
	昭和・平成	連絡先(携帯番号)	
足場の組立て等特別教育 又は ロープ高所作業特別教育 の資格を所有し、講習料金の一部免除を希望する場合は、該当する資格の修了証の写しを別紙に添付し、証明欄のご記入をお願いいたします。			
【個人情報保護について】 受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、申しいただいた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。			

【協会記入欄】

受講料(会員料金)	全科目	8,580 円	名	円
受講料(会員料金)	一部免除	7,480 円	名	円
受講料(非会員料金)	全科目	9,680 円	名	円
受講料(非会員料金)	一部免除	8,580 円	名	円
テキスト代		990 円	名	円

ご請求金額 円

↓ 枠内に宛先を記入して下さい(受講票・請求書等の送付先)

〒

〒301-0005

茨城県龍ヶ崎市川原代町4区6336-7

一般社団法人 龍ヶ崎労働基準協会

TEL 0297-62-7923

FAX 0297-64-1498

様

講習料金の一部免除をご希望の方

該当する資格の修了証の写しを貼付してください。

足場の組立て等 特別教育修了証

ロープ高所作業 特別教育修了証

修了証の写しの書類については、原本と相違ないことを証明します。

年 月 日

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名

⑥