

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書

受講者 (ふりがな) 氏 名					生 年 月 日
					昭・平 年 月 日生
住 所	(〒 ー) Tel				
勤 務 先					
勤 務 先 住 所					
受 講 資 格	満18歳以上の方				
受 講 コース	6時間コース				
受講希望年月日	令和 年 月 日				
備 考	当講習所で受講された講習科目をご記入下さい	管理者 確認印		受 付 担当者	

注 1 年齢を証明する書類(自動車運転免許証、住民票等)の原本を呈示していただき、その写しを申込書に添付して下さい。

2 虚偽の申請が認められた場合、修了証の交付が出来ない事があります。また交付後であっても返納していただく場合もあります。

3 一度納入された受講料は原則として返金できませんのでご了承ください。

4 当社はおお客様の個人情報を下記の目的で利用させていただきます。ご同意いただけない場合は窓口にお申し付け下さい。

「受講申込書の内容・受講資格等の確認、講習案内の送付、受講料の支払い方法・入金状況の確認、お客様からのお問合せや資料請求」

フルハーネス特別教育を受講される皆様へ

受講初日の受付時間は

7:00~7:30までです。

7:30前には受付へお越しください。

場所:産業機械講習所

郡山市西田町鬼生田字前田236-1



持ち物

①受講申込書

事前にFAXやメールで送信して頂いた場合も「原本」の持参をお願いいたします

②運転免許証

免許証をお持ちでない方は公共機関が発行し、顔写真付きで住所・氏名の記載があるもの

③各講習修了証

当講習所で受講された方のみ持参お願いいたします

④筆記用具

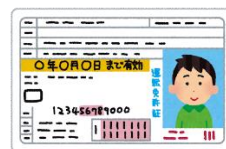
えんぴつ、消しゴム、マーカーペン等

⑤認印(シャチハタ可)

修了証の受け取りの際に使用

⑥講習料金

振込希望のお客様以外は、当日現金でのお支払いとなります



服装

動きやすい服装(実技1.5Hの際に弊社にあるハーネスを着用します)

その他ご不明な点がございましたらご連絡ください。

富久山産業機械講習所
郡山市西田町鬼生田字前田236-1

TEL:024-971-3688

FAX:024-954-3698