

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	⑩
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8年1月31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

郵便番号

住所

電話番号

担当者名

1. 講習日時：令和8年1月31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)	(〒 —)	(—)
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 —)	(—)
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 —)	(—)
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 —)	(—)
	男・女	S・H . . (歳)	(〒 —)	(—)

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。