

※は記入しないで下さい。

※受講者確認

※受付 第 \_\_\_\_\_ 号

# 足場作業特別教育

## 受講申込書

ふりがな		性別		昭和	年	月	日
氏名		男女	生年月日	平成		(満)	才)
現住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____			本籍地	都道府県 _____		
事業主証明	上記の者は、平成27年7月1日現在において、現に足場の組立て、解体又は変更の作業に従事していることを証明いたします。						
	事業所名 _____			代表者名 _____ (印)			
所	住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____					
	事業所名						
属	連絡責任者	所属部課名 _____					
		電話 ( _____ ) _____					
受講料のお支払方法 (○印を記入)	① 直接持参	◎ 振込予定口座にチェックをつけてください。 □ 北洋銀行 □ 北海道銀行			受講希望日 (○印を記入)	⑥ 7月21日	
	② 現金書留	◎ 振込石義 ( _____ ) _____ ◎ 振込予定日 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日)				⑦ 9月6日	
	③ 銀行振り込み	※お振込先はお間違えのないようお願い致します。 振込手数料は申込者ご負担になります。				⑧ 11月8日	

※ 修了証番号	_____	号
※ 修了証 交付年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	

※の箇所は記入しないで下さい。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

建設業労働災害防止協会北海道支部 殿

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

この受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業においては使用することはいたしません。