

※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		平成		年		月		日
氏名		男		生年月日						(満)		(才)
現住所	〒	—		電話 ()	—	本籍地						都道府県
事業主証明	<p>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。</p> <p>事業所名 代表者名</p>											
所 属	住所	<p>〒 フリーランスで活動されている方は、ご自身で証明することはできません。この場合、仕事を依頼受けている事業先会社の証明が必要です。 電話 ()</p>										
	事業所名	<p>また、所属に関しても証明を受けた事業先の会社で申請してください。 個人で自営されている方で屋号を持っている方はこの限りではありません。</p>										
	連絡責任者	<p>所属部署名 電話 ()</p>										
受講料のお支払方法 (○印を記入)	① 直接持参	<p>◎ 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</p>										
	② 現金書留	<p>◎ 振込名義 () ◎ 振込予定日 (年 月 日)</p>										
	③ 銀行振り込み	<p>※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。</p>										
						受講希望日 (○印を記入)						⑥ 7月21日 ⑦ 9月6日 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 _____ ④

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。