

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)／(公社)日本照明家協会(日照協)

2019/3/14 東北支部**出張開催「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」受講申込書****4 時間講座申込書**

(胴ベルト型を用いて行う業務の経験が6ヶ月以上で、足場の組立て等特別教育又はロープ高所特別教育を修了した者)

※当日、足場の組み立て等特別教育の修了証を会場にご持参ください。

※足場の組み立て等作業主任者の方で、足場の組み立て等特別教育を受講されていない方は、厚生労働省が定める省略規定に合致しないため6時間の受講となります。

※実技講習の際に使用するフルハーネスは全照協で用意いたします。

名前	性別 男・女	名前	性別 男・女
名前	性別 男・女	名前	性別 男・女
名前	性別 男・女	名前	性別 男・女
名前	性別 男・女	名前	性別 男・女

上記受講者は足場の組立て特別教育又はロープ高所特別教育を修了し、胴ベルト型を用いて行う該業務の経験が6ヶ月以上あることを証明し、申し込み致します。

事業主 証明欄	所在地	印
	会社名	
	代表者名	

当申込書 FAX 先：全国舞台テレビ照明事業協同組合（全照協）

FAX:03-5577-7845

申込方法：当申込書に必要事項ご記入、捺印頂き、全照協事務局へ FAX にて **2019年3月5日(火)**までにお申込みください。

申込書が届きましたら、折り返しご入力頂きます修了証作成用受講者データ(エクセル)を、ご担当者様のメールアドレス宛にメール添付にてお送りいたします。お手数ではございますが、ご入力の上メール返信お願い致します。

本件ご担当者連絡欄

会社名	役職
お名前	
ご連絡先	
電話番号(必ずご記入ください)	
FAX	
メールアドレス(必ずご記入ください)	
MEMO	

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)／(公社)日本照明家協会(日照協)

2019/3/14 東北支部

出張開催「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」受講申込書

5 時間講座申込書

(足場の組立て等特別教育又はロープ高所特別教育を修了した者)

※当日、足場の組み立て等特別教育の修了証を会場にご持参ください。

※足場の組み立て等作業主任者の方で、足場の組み立て等特別教育を受講されてない方は、厚生労働省が定める省略規定に合致しないため6時間の受講となります。

※実技講習の際に使用するフルハーネスは全照協で用意いたします。

名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女

上記受講者は足場の組立て特別教育又はロープ高所特別教育を修了していることを証明し、申し込み致します。

事業主 証明欄	所在地	印
	会社名	
	代表者名	

当申込書 FAX 先：全国舞台テレビ照明事業協同組合（全照協）

FAX:03-5577-7845

申込方法：当申込書に必要事項ご記入、捺印頂き、全照協事務局へ FAX にて **2019年3月5日(火)**までにお申込みください。

申込書が届きましたら、折り返しご入力頂きます修了証作成受講者データ(エクセル)を、ご担当者様のメールアドレス宛にメール添付にてお送りいたします。お手数ではございますが、ご入力の上メール返信お願い致します。

本件ご担当者連絡欄

会社名	役職
お名前	
ご連絡先	
電話番号(必ずご記入ください)	
FAX	
メールアドレス(必ずご記入ください)	
MEMO	

全国舞台テレビ照明事業協同組合(全照協)／(公社)日本照明家協会(日照協)

2019/3/14 東北支部

出張開催「フルハーネス型墜落制止用器具特別教育」受講申込書

6 時間講座申込書

(省略条件いずれにも該当しない者)

※足場の組み立て等作業主任者の方で、足場の組み立て等特別教育を受講されてない方は、厚生労働省が定める省略規定に合致しないため6時間の受講となります。

※実技講習の際に使用するフルハーネスは全照協で用意いたします。

名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女
名前	性別	男・女	名前	性別	男・女

当申込書 FAX 先：全国舞台テレビ照明事業協同組合（全照協）

FAX:03-5577-7845

申込方法：当申込書に必要事項ご記入、捺印頂き、全照協事務局へ FAX にて **2019年3月5日(火)**までにお申込みください。

申込書が届きましたら、折り返しご入力頂きます修了証作成用受講者データ(エクセル)を、ご担当者様のメールアドレス宛にメール添付にてお送りいたします。お手数ではございますが、ご入力の上メール返信お願い致します。

本件ご担当者連絡欄

会社名	役職
お名前	
ご連絡先	
電話番号(必ずご記入ください)	
FAX	
メールアドレス(必ずご記入ください)	
MEMO	