

※希望講習名を1つ記入して下さい。

⑪フルハーネス型安全帯使用作業

特別教育 受講申込書

- | | | |
|----------------|-----------------|---------------|
| ①小型車両系建設機械 | ⑤振動工具取扱い作業従事者 | ⑧巻上げ機(ウインチ) |
| ②ローラー運転業務 | ⑥コンクリートポンプ車作業 | ⑨足場の組立て等 |
| ③石綿取扱い従事者 | ⑦粉じん作業 | ⑩丸のこ等取扱い作業従事者 |
| ④酸素欠乏・硫化水素危険作業 | ⑪フルハーネス型安全帯使用作業 | |

ふりがな 氏名			上部のみ のり付け 証明写真(2枚)貼付 たて3cm×よこ2.4cm 6か月以内に撮影された正面、上半身(肩より上)無帽・無背景のもの	
生年月日	昭和・平成	年	月	日(満歳)
自宅電話			携帯電話	
現住所	(〒 -)			
所属事業場	(〒 -)		講習通知書送付先	
所在地			会社	自宅
会社名			建災防会員・非会員の別	
代表者職・氏名			<input type="checkbox"/> 会員	
電話番号	(担当者名)		<input type="checkbox"/> 非会員	

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 沖縄県支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法令に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

申請者
(受講者本人) _____

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、特別教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押して下さい。(修正液等は使用しないで下さい。
(所属事業場事項は事業主印・申請者事項は申請者印)
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、市町村に旧姓(旧氏)の併記手続きを行った方が対象になります。住民票抄本(原本)を提出してください。
(旧姓:)

実施管理者	副実施管理者

備考欄