

希望日  
を記入

月	日	会場
---	---	----

## フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書

受講対象者	高さ2m以上の作業床を設けることが困難な場所において、墜落制止器具(安全帯)を使用して作業を行った経験が無い。
	高さ2m以上の作業床を設けることが困難な場所において、胴ベルト型安全帯を使用しての作業経験がある。

フリガナ 氏名	生年月日	住所
	S・H ・	( 〒 - )
	S・H ・	( 〒 - )
	S・H ・	( 〒 - )
	S・H ・	( 〒 - )
	S・H ・	( 〒 - )

受講料 円( 人分)を添えて(振込)申込みます。  
※振込みの場合は、写しも添えて申込みます。

( 〒 - )

事業所の所在地

事業所名

Ⓜ

(TEL )

申込日 年 月 日 (FAX )

建設業労働災害防止協会岡山県支部長 殿

※ 建 災 防 記 入 欄				
入金			振込	現金

(注)

- 1 受講料は、欠席した場合は返却できません。
- 2 記入している氏名、生年月日等は、この教育の事業以外では一切使用いたしません。
- 3 遅刻、途中退場等により所定の教育時間を受講しなかった場合は修了証を交付しない。

【振込先】 おかやま信用金庫 野田屋町支店 普通預金 No.0133691  
建設業労働災害防止協会岡山県支部

**本人確認書類(自動車免許証の写等)を添付して下さい。**

★振り込み手数料は貴社(貴所)においてご負担下さい。

〒700-0827 岡山市北区平和町5-10  
TEL (086) 225-4132 FAX (086) 225-5392  
ホームページ : <http://www.kensaibou-okayama.jp>