

受付番号

# フルハーネス型 墜落制止用器具取扱特別教育

受講番号

申請日 令和 年 月 日

|                          |   |     |
|--------------------------|---|-----|
| ふりがな                     |   | 性別  |
| 氏名                       |   | 男・女 |
| 生年月日                     | 昭和・平成 年 月 日 (才)   |     |
| 現住所                      | (〒 )<br>連絡先☎(携帯可) _____                                 |     |
| 最終学歴                     | 高 卒 ・ 専門卒 ・ 短大卒 ・ 大 卒 ・ その他                             |     |
| ふりがな                     |   |     |
| 勤務先名                     |   |     |
| 勤務先住所                    | (〒 )<br>T E L _____ F A X _____<br>e-mail _____ @ _____ |     |
| 所属団体名                    | 【協会会員団体のみ記入】  |     |
| 受講コース<br>希望コースに○をつけてください | C コース ・ D コース   |     |

上記のとおり申し込みいたします

## &lt;Cコース受講に必要な添付書類&gt;

ロープ高所作業特別教育 又は 足場の組立て等作業従事者特別教育 修了証の写し

※ 足場の組立て等作業主任者技能講習のみ受講されている方は、Cコースは受講できません

|        |                                      |
|--------|--------------------------------------|
| ※協会確認欄 | 会 ・ 内 ・ 外                            |
|        | 勤務/ 有 (パート・アルバイト含む)<br>無 (御・原・玉・印・高) |

|   |
|---|
| のりしろ  |
| 修了証用写真<br>貼付<br>タテ 4.0 cm<br>ヨコ 3.0 cm<br>(はがして使用<br>します) |
| 写真は上三分身、<br>脱帽、背景無地が原則                                    |

## &lt;個人情報の取扱いについて&gt;

このことについて取得した個人の名前・住所等の個人情報は、定められた業務以外に使用いたしません。  
尚、最終学歴については労働省の調査の為に使用いたします。