建災防埼玉県支部秩父分会長　殿

受付番号

「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」申込書

申込日　２０２２年 　　月 　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開 催 日 | ２０２２年 ５月１８日（水）　横瀬町町民会館 ２階会議室 | | | |
| フリガナ |  | 性　別 | 生 年 月 日 | |
| 氏名 |  | 男・女 | 昭和  平成 | 年　 月　 日 |
| フリガナ |  | | | |
| 現 住 所 | 〒　　　－ | | | |
| 事業場名 |  | | | |
| 所 在 地 | TEL　　 （　　 ）　　　 FAX　　 （　　 ） | | | |

　　上記の通り、受講料を添えて申し込みます。 ※ 写真 縦3.5ｃｍ×横3ｃｍ以上の写真を下欄に貼り付けてください。

|  |
| --- |
|  |

※ご記入いただきました個人情報は、本講習の目的以外に使用致しません。