

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育申込書

日 時	令和 6 年 7 月 12 日 (金)
会 場	熊野建設業会館2階 研修室 熊野市井戸町 351-2

科目省略希望者は○	氏 名	ふりがな	生年月日	現住所
				〒
				〒
				〒
				〒
				〒
				〒
				〒
				〒

※科目省略を希望される方は修了証のコピーを添付してください。

※ いずれかに○をつけてください。

1. 労基協会 2. 林災防 3. 建災防 4. 非会員

令和 6 年 月 日

事業場名	名 称	
	所 在 地	〒
	担 当 者	
	T E L	
	F A X	

熊野尾鷲労働基準協会会長殿