

## 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 7年 7月 9日 (水)                                 |
| 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 7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