

6時間講習用

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育(6時間講習)

開催日 令和3年 9月 8日

一般社団法人九州ガラス外装クリーニング協会行

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 ファックス申込書

(6時間講習用)

ファックス番号 092-738-5662

締切 令和3年 8月 20日 (金)

※ 必ず各個人の携帯番号を記入してください

※氏名、生年月日等の申込書への記入ミスによる修了証の再発行は、実費2,000円を申し受けますので
ご注意ください

フリガナ 氏名	生年月日	年齢	性別	住所
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号

※6時間講習の方は当日実技講習があります。実際にフルハーネス型墜落制止用器具を装着しますので、作業服等動きやすい服装でお願いします。服装等の不備で実技講習が出来ない場合は修了証は発行できません。また、受講料の返金等の対応もできません。

確認事項(必ずお読みください)

- 1 定員になり次第締め切りますので、場合によっては受講出来ない場合もあります。
- 2 実技教育が含まれております。当日の受講者の体調管理には十分ご配慮願います。
- 3 実技教育の安全対策は万全を期しておりますが、万が一受講者にケガ等が発生しましても当協会は一切の責任を負いませんのでご理解の程お願いします。

以上3点確認したうえで、今回の講習会に申し込みします。

会社名

TEL

FAX

所在地

代表者名