

受付番号 _____

フルハーネス型墜落制止用器具作業(一部免除) 受講申込書

【記入注意事項】 必ず黒のボールペンで記入すること(フリクションボール不可)

◎以下の一覧から、受講される講習の番号を選んで、○印をつけて下さい。



フルハーネス型墜落制止用器具作業(一部免除) 一覧	
① 1.5時間 受講	② 5時間 受講
※ 本申込書はフルハーネス型墜落制止用器具作業 特別教育の 一部免除者専用 の申込書です。	

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	コース	時間
人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)		<input type="checkbox"/> 自社にて申請手続きを行う *注2	<input type="checkbox"/> 利用しない
フリカナ	生年月日	S・H・()	年 月 日(満 歳)
氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	TEL(携帯可)	— —
		FAX	— —
フリカナ	(〒 -) 都道府県		
フリカナ	勤務先名	勤務先TEL	— —
		勤務先FAX	— —
フリカナ	(〒 -) 都道府県		

*注1: 受講される方は皆様、裏面の「一部免除経験証明」にご記入の上、勤務先からの証明が必要です。

また、「自分自身での証明」や「押印がない」場合は受講できません。現、勤務先で受講資格の経験年数に満たない方は、申込書の裏面を証明が必要な会社分印刷し、「一部免除経験証明」をご記入ください。(現、勤務先と以前の業務従事経験のある会社からの証明が必要)

*注2: 弊社にて提供が必要な書類のみお渡し致します。

* 受付当日は原本確認のため、のり付けした資格を必ずご持参ください

本人確認書類のり付欄	<p>【本人確認書類のり付け】必須</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自動車運転免許証 ・健康保険証+顔写真つきの修了証 ・外国人在留カード <p>上記いずれかの表面コピー</p>	<p>【本人確認書類のり付け】必須</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自動車運転免許証 ・健康保険証+顔写真つきの修了証 ・外国人在留カード <p>上記いずれかの裏面コピー</p>
------------	--	--

修了証受領印

【弊社記入欄】

領収証年月日	領収証番号	受講料	受講料受領者名
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込み 年 月 日	15 NO. TF NO.	¥	

修了年月日	修了証番号	実施管理者印

※ 本申込書はフルハーネス型墜落制止用器具作業 特別教育の一部免除者専用の申込書です。

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 一部免除経験証明

証明いただく経験を以下①又は②から選択し、レ点を記入して下さい。

- ① 適用日(平成31年2月1日)時点において、高さ2メートル以上の箇所で作業床が困難なところにおいてフルハーネス型安全帯を用いて6カ月以上従事した経験があることを証明します。(一部免除:1.5時間受講)
- ② 適用日(平成31年2月1日)時点において、高さ2メートル以上の箇所で作業床が困難なところにおいて胴ベルト型安全帯を用いて6カ月以上従事した経験があることを証明します。(一部免除:5時間受講)

作業従事経験期間 S・H・R 年 月 日～S・H・R 年 月 日(年 月 日)

事業主証明 上記の通り相違ないことを証明致します。また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。 令和 年 月 日

会社名

所在地

事業者役職・氏名

備考: ()

社印

代表者印

特別教育・安全衛生教育受講同意書

【 講習を受講する上での同意について 】

- 1.本申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。
- 2.弊センター内では、講師の注意に従い講師を威圧する言動、講習に関係ない言動及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約致します。
- 3.無許可で講習中の退去や、早退などの場合は失格となります。
- 4.遅刻及び途中退席、欠席等で所定の講習時間に達していない場合は修了出来ません。
- 5.試験時の不正行為が判明した場合は、失格となります。
- 6.講習中の写真撮影、携帯電話等の使用、録音等は一切禁止です。
実施の場合は、失格及び退去を求める場合がございます。
- 7.講習途中の欠席や棄権されても、受講料の返金は一切出来ません。

【 個人情報の取扱いについて 】

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
- ・講習案内の送付及びアンケートの実施
- ・お客様からのお問合せや資料請求への対応

私は、御社で受講するにあたり、上記の事項について同意致します。

令和 年 月 日

署名
(自筆)