

(第 回)


NO.

### フルハーネス型墜落制止用器具使用の業務特別教育受講申込書

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください

- ・「人材開発支援助成金」を活用する方はご予約の際に必ず申し出てください  
※1.5Hコースは経費助成のみとなります
- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください(修正液等は厳禁です)
- ・『消せるボールペン』は使用しないでください

受講料	¥	
領収書	会社	個人
入金区分	振込	
入金日	/	

申込日	H 年 月 日	助成金活用 (活用する方は○を記入)	
受講希望日	H 年 月 日		
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 才)	
現住所	〒 - 都・道 府・県		市・区 町・村
	TEL又は携帯 - -		
連絡先 (勤務先等)	連絡先名称 (会社名等)		
	住所 〒 -		
	TEL - - FAX - -		
コース	受講条件 (受講希望コースに○をつけてください)		
6H	標準コース		
5H	足場の組立て等の作業又はロープ高所作業に係る特別教育を修了している方(修了証コピー必要)		
1.5H	フルハーネス型の安全帯を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験がある方(経験証明必要)		
【1.5Hコースの経験証明(事業者記入)】		【5Hコースの修了証コピー貼付欄】	
上記申込者は、フルハーネス型の墜落制止用器具を用いて行う作業の業務に6ヶ月以上従事していたことを証明します。 (受講日がH31年2月1日以降の場合は、それ以前に従事していたこと) 所在地 〒  事業者 (会社名) 代表者名  TEL FAX		足場の組立て等またはロープ高所作業の特別教育修了証コピーを貼付してください  ・氏名、生年月日、種目名、修了日、交付機関名が見えるようにコピー・貼付してください ・枠からはみ出す場合は別に添えてください ・受講当日、原本の確認ができない場合は標準コースでの受講となります	
			

株式会社 日立建機教習センタ 愛知教習所 殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

- ※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。 ※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、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します。 ※4. 講習中に※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

#### 初日にお持ちいただくもの

- ・この申込書原本(事前に郵送している方は不要) ・写真1枚(30<sup>mm</sup>×24<sup>mm</sup>) ・本人確認のため、自動車運転免許証などの原本
- ・愛知教習所が発行した特別教育修了証全て(修了証を統合するため、回収させていただきます) ・印鑑 ・筆記用具

《受講料の振込先》 受講開始の3日前までにお振込ください  
 三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760080  
 名義:カ)ヒタチケンキキョウシユウセンタ ー振込手数料はご負担くださいー

実施管理者印	確認者印	受付者印

◆講習開始後の返金は致しません。また、講習開始直前のキャンセルはキャンセル料を頂く場合があります。