

# 受講申込書

◎下記の特別教育を選んで□に✓印を付けて下さい。※記入は黒のボールペンでお願い致します。

<input type="checkbox"/> 足場の組立て等特別教育	<input type="checkbox"/> フルハーネス器具装着業務
<input type="checkbox"/> 振動工具取扱作業安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 伐木(チェーンソー)業務従事者特別教育
<input type="checkbox"/> 刈払機取り扱い作業安全衛生教育	<input type="checkbox"/>

会社名		受講日	
住所	〒		
電話番号		FAX	

1	氏名		生年月日	昭和	年	月	日	
				平成				
	住所	〒	電話番号					
			FAX					
2	氏名		生年月日	昭和	年	月	日	
				平成				
	住所	〒	電話番号					
			FAX					
3	氏名		生年月日	昭和	年	月	日	
				平成				
	住所	〒	電話番号					
			FAX					
4	氏名		生年月日	昭和	年	月	日	
				平成				
	住所	〒	電話番号					
			FAX					
5	氏名		生年月日	昭和	年	月	日	
				平成				
	住所	〒	電話番号					
			FAX					

**【受講規約】**

- ①受講当日までに受講料のお支払いができない場合は受講できません。
- ②一旦、受講されますと如何なる理由があっても受講料の返金はできません。
- ③講習中の無断退去、試験時の不正行為、他社への暴力・妨害行為があると退去及び失格となります。
- ④講習中の携帯電話の使用、写真及び撮影は禁止です。
- ⑤悪天候及び天災により、講習日を変更する場合があります。

一般社団法人 檜山地域人材開発センター運営協会

TEL:0139-52-0160

FAX:0139-52-0188