

# ロープ高所作業特別教育(学科)申込書

(注) 太枠欄と※の箇所は記入不要です。

※この講習は、高さが2m以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところにおいて、昇降器具を用いて、労働者が当該昇降器具により身体を保持しつつ行う作業です(四十度未満の斜面における作業を除く)

受講日	令和 年 月 日
-----	----------

郵便番号	所在地	電話	※受付担当印
事業場名		担当者	

(注) 上記記入欄において個人でお申込みされる方は、郵便番号と電話番号欄のみご記入下さい。(事業場名等は記入不要です)

(注) 受講者氏名・生年月日・現住所は正確にご記入ください。資格証の記載事項になります。

※番号	ふりがな	(例) 生年月日	住 所	
	氏名(本人証明書等と統一)	昭 50 ・ 11 ・ 12	現住所	
		・	現住所	
		・	現住所	
		・	現住所	
		・	現住所	
		・	現住所	

上記の者 名 申し込みます。

年 月 日

(一社)日本クレーン協会群馬支部 御中

※協会記入欄

入金方法	a.銀行振込	b.当センターへ持参	入金予定日	受講料	/	テキスト
	(注) a、b どちらの入金方法においても、 <u>受講日の10日前迄</u> に お願いいたします。		記号	銀行	・ 現金	受講票
	実施管理者®	月	No.		/	
				月	No.	
				月	No.	

(注) FAXでお申込み後、お手数でもお電話にてご確認ください。(休日不在あり)

記入事項に誤りのないことを確認して下さい。

◇◆ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません。◆◇

