

2024年度

フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育 申込書

受講開始日
年 月 日

↓ (テキスト有無、免除有無で) 該当する講習料金 に ○ を付ける

	会 員 講習料金 (テキスト購入 有)	10,890 円	(うち消費税 990 円)
	非会員 講習料金 (テキスト購入 有)	15,290 円	(うち消費税 1,390 円)
	会 員 講習料金 (テキスト購入 無)	9,900 円	(うち消費税 900 円)
	非会員 講習料金 (テキスト購入 無)	14,300 円	(うち消費税 1,300 円)
参 考	会 員 受講料	9,900 円	(うち消費税 900 円)
	非会員 受講料	14,300 円	(うち消費税 1,300 円)
	テキスト代	990 円	(うち消費税 90 円)

受講番号

フリガナ		修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望有りは○印→	※
氏 名		併記を希望する氏名又は通称	
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 (才)	
会場駐車場利用有りは○印 (2輪車除く)		※併記希望の氏名等が確認できる書類(戸籍謄本・住民票の写し等)の添付が必要です。	
現 住 所	〒 - 都 道 府 県		
勤 務 先	事業所名	担当者名	姓 名
	所在地	TEL	
		FAX	
年 月 日	(一社)柏労働基準協会 代表理事 殿		

- (注) 1. 太線内の着色部分を受講票を含めて全てに記入してください。
2. 土日祝日を除く4日前までの受講取消しは可能です。但し、返金時の振込手数料は受講者負担です。
3. 受講日変更は1年以内に1回限りですが、土日祝日を除く3日前以降の申出の場合、変更手数料3,300円が必要です。
4. 受講生の変更は無料で可能ですが、必要書類の事前必着が条件です。
★申込でお知らせいただく個人情報は、本講習の目的以外に使用することはありません。

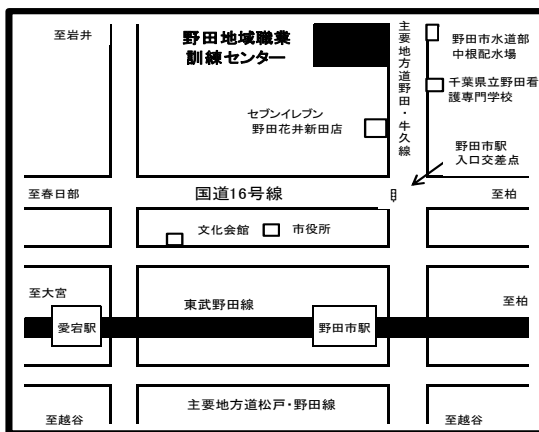
《切りはなさないでください》

2024年度

フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育 受講票

(会場の案内図および交通機関)

講習開始日
年 月 日
事業所名
受講者名
出席簿
9:00 ~ 16:30



受講番号

- (注) 1. 遅刻・早退は認められません。(当日欠席扱い)
会場入館および受付開始8:20 8:50までに受付を済ませ着席
2. 受講票、筆記用具、フルハーネス型墜落制止用器具を持参して下さい。
3. 実技では作業衣(スカート不可)、安全靴、ヘルメット、保護手袋を着用して下さい。(更衣室はありません)
4. 講習終了後、修了者に修了証を交付します。
5. 当日、昼食(弁当@500円)の注文が可能です。
6. 当日連絡先携帯電話:090-9438-5807
- 野田地域職業訓練センター (駐車場あり)
野田市中根323-3
●国道16号線「野田市駅」交差点から利根川方面約400m
●東武野田線「野田市駅」下車徒歩約22分(約1.7km)