

2026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)	11,000 円	(うち消費税 1,000 円)
	非会員 講習料金 (テキスト購入 有)	15,400 円	(うち消費税 1,400 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	1,100 円	(うち消費税 100 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	〒 -		メールアドレス	
				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》

2026年度

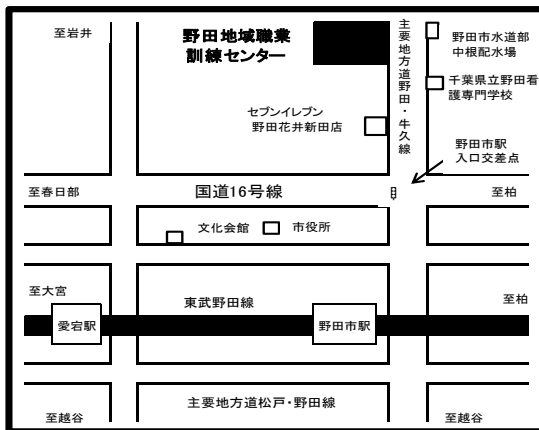
フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育 受講票

(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(長袖・長ズボン)(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@560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)