

# 講習会申込書

申込日 年 月 日

講習名 (○をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> 石綿取扱い作業従事者特別教育 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務に係る特別教育 <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具取扱い作業特別教育				
フリガナ			申込者名		
会社名					
住所・連絡先	〒				
	TEL	( )	FAX	( )	
開催日	平成 年 月 日 ( )				
フリガナ			生年月日	受講番号	
①受講者氏名	S	年	月	日( )歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
①受講者住所					
フリガナ			生年月日	受講番号	
②受講者氏名	S	年	月	日( )歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
②受講者住所					
フリガナ			生年月日	受講番号	
③受講者氏名	S	年	月	日( )歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
③受講者住所					
フリガナ			生年月日	受講番号	
④受講者氏名	S	年	月	日( )歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
④受講者住所					
フリガナ			生年月日	受講番号	
⑤受講者氏名	S	年	月	日( )歳	記入しないでください
フリガナ			血液型		
⑤受講者住所					
修了証送付先 (○をつけて下さい)	①会社住所と同じ				
	②上記以外				
	〒				
	TEL	( )	FAX	( )	
合計人数	名	合計金額	円	振込者名	

※5名以上、受講される場合はお手数ですが用紙をコピーしてください。

※受講者には講習修了証を発行します。申込書は正確にご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報については、本講習の実施、運営管理のために利用させていただきます。

【申込書及び修了証 発行元】 〒600-8433 京都市下京区高辻通室町西入繁昌町295-1 京都1号館202  
 一般社団法人 京都府建物解体協会事務局 (平日9:00~16:30)  
 TEL 075-744-6380 FAX 075-744-6381  
 Eメール kyoto-kaitaikyo@air.ocn.ne.jp