

# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講 申込書

受講料 **全コース 8800円** (資料代含む)

申込日 年 月 日

【振込先】常陽銀行 研究学園都市支店  
普通口座 3811920カ)トータルステップ

## 受講条件

	(重複も可) 該当に○↓	通達による必須科目番号				
		I	II	III	IV	V
① 高さが2メートル以上の箇所で作業床を設けることが困難なところにおけるフルハーネス型の安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者		免除	免除	●	●	免除
② 高さが2メートル以上の箇所で作業床を設けることが困難なところにおける胴ベルト型の安全帯を用いて行う作業に6月以上従事した経験を有する者		免除	●	●	●	●
③ 足場の組み立て等の業務に係る特別教育又はロープ高所作業に係る特別教育を受けた者		●	●	免除	●	●
④ ①～③に該当しない方		●	●	●	●	●

※①～③の方は、下部「事業主証明欄」をご記入下さい。  
※足場の組立等作業主任者技能講習修了者は足場の組立等特別教育受講者には含まれません。

## 必要書類

写真(3cm×2.5cm)  
身分証明書(氏名・住所・生年月日確認用)  
本申込書

申込時より6ヶ月以内に  
正面・脱帽・上三分身・  
背景無地で撮影した写真を  
貼付してください

## のりしろ

写真添付  
縦30mm  
×  
横25mm

作業に関する知識	墜落・制止用器具に関する知識	労働災害の防止に関する知識	関係法令	墜落・制止用器具の使用
1h	2h	1h	0.5h	1.5h

(↓事務局記入欄)

講習日 西暦 年 月 日

受講科目				
受講時間合計				

## 受講者

(受講者本人が記入。会社又は団体として申込の場合のみ代筆可。ただしその場合、受講者本人から必ず印をもらうこと。)

フリガナ				性別	男・女
氏名	(代筆の場合押印必須) 印				
※氏名欄に旧姓や通称を併記されたい方は以下に明記ください。(要確認書類提出)					
旧姓等記入欄	フリガナ				
住所	〒			生年月日	昭和・平成 年 月 日
連絡先	— — (携帯可)			年齢	満 歳

弊社の特別教育修了証統合にご希望の方は☑を入れてください → ☐

※弊社発行の特別教育修了証をお持ちの方は1枚に統合が可能です。

## 申込者

(会社または団体として申込の場合は必ず記入のこと。)

申込者 連絡先	会社名または団体名	担当者(受講者と違う場合記入)
	〒	TEL: FAX:
	会社名または団体名での領収書発行を希望します→ ☐	※領収書発行は現金によるお支払いの場合のみとなります

## 事業主証明欄

(①～③に該当の方は必ず記入のこと。)

事業主 証明欄	上記の経験について記載事項に相違ないことを証明します。尚、記載事項に虚偽がある場合、受講取り消しや修了証の無効等が発生するほか、行政処分が生じても異議ありません。		
	会社名・所在地・責任者(役職及び氏名)	証明日:西暦 年 月 日	
	印 (役職印または認印)		

【個人情報の取り扱いについて】 ご記入頂いた個人情報は安衛法に基づく業務に必要な資料の作成以外には使用致しません。

以下事務局使用欄

事務局使用欄	・顔写真 ☐ ・事業主証明欄: ☐記載アリ ☐不要 ・身分証明書: ☐氏名 ☐住所 ☐生年月日 免許証・健康保険証・パスポート・住民票・戸籍謄本・その他( )	受講料 銀行振込 振込日: 入金日: 現金支払 徴収日: 入金日:	修了証No. 領収書発行日	実施管理者
--------	--	---	------------------	-------