

# フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 申込書

[開催日：令和 年 月 日]

(ふりがな) 受講者氏名	生 年 月 日	講習種別 (該当に○)	作業従事期間 (種別 5 の場合に記入)	フルハーネス	人材開発支援 助成金(労働局) 希望	備 考
	昭・平 年 月 日	全科目・5	年 月～ 年 月 ( 年 か月)	持参・なし	有・無	
	昭・平 年 月 日	全科目・5	年 月～ 年 月 ( 年 か月)	持参・なし	有・無	
	昭・平 年 月 日	全科目・5	年 月～ 年 月 ( 年 か月)	持参・なし	有・無	
	昭・平 年 月 日	全科目・5	年 月～ 年 月 ( 年 か月)	持参・なし	有・無	
	昭・平 年 月 日	全科目・5	年 月～ 年 月 ( 年 か月)	持参・なし	有・無	
事業主証明 及び 受講票送付先	<p>上記の作業経験に相違ないことを証明します。</p> <p>会 社 名</p> <p>代表者職・氏名 <span style="float:right">㊟</span></p> <p>所 在 地 〒</p> <p>連 絡 先 TEL FAX 担当者：</p>				<p>受講料</p> <p>委託費 円</p> <p>※記入不要</p> <p>テキスト代+資料代 円</p>	

講習種別 5 の方は足場特別教育、又はロープ高所作業特別教育修了証の写しを添付して下さい。

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 氏名、生年月日等の各項目は、修了証の作成に使用しますので、誤りのないよう正確に記入して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なく目的外に使用することはありません。
3. 「作業従事期間 (種別 5 の場合)」の欄は、科目省略の条件である『平成 31 年 2 月 1 日の時点において、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いて胴ベルト型の安全帯を用いて行う作業に 6 月従事した経験を有する者』を証明するものですから、平成 31 年 1 月までの期間を記入してください。
4. 人材開発支援助成金申請希望者は有に○印をつけて下さい。証明書準備のため、必ず事前にお申し出ください。
5. 講習初日の 7 日前以後の取消しについては、理由の如何にかかわらず、受講料は返還いたしません。
6. CPD、CPDS 申請希望者は、備考欄に「CPD・番号」「CPDS」と記載ください。

年 月 日

建設業労働災害防止協会石川支部 殿

元請事業場が建災防金沢分会の会員の場合、テキスト代の助成制度があります。助成を受ける場合は、元請事業場の承認を受けてください。

元請事業場名

印