

# フルハーネス型墜落制止用器具特別教育申込書【越前市会場】

記入上の注意事項

受付印

1. 当センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は「修了証の統合」の欄も記入して下さい。
2. FAXによる申込の場合、「申込書の原本」を、受講開始日の1週間前までに郵送又は直接提出して下さい。
3. 受講初日に本人確認の為、身分証明書(免許証等)を確認させていただきますのでご持参下さい。
4. お申し込み後に受講をキャンセルされる場合は、必ず弊社にご連絡ください。

区 分		日 程		会 場	
12月	学科 ・ 実技	2021年12月6日(月)		福井技能教習センター 越前市会場 (オートパル武生さん向い) 越前市平出2丁目2丁目1-5	
フリガナ				生 年 月 日	性 別
受講者氏名		平成 昭和	年 月 日	男・女	
旧姓・通称 について		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		併記を希望する氏名又は通称	
		有 ・ 無		旧姓 通称	
受講者住所		郵便番号		日中に連絡できる携帯番号	
		〒 -		( ) -	
		フリガナ			
		都道 府県			
(受講票は申込担当者へお送りします。異なる場合は受講票の送付先を記入して下さい。)					
受講票送付先		住所	郵便番号 〒 -	名称	
勤務先	事業場名			業種	
	所在地	郵便番号 〒 -			
	申込担当者			TEL :	FAX :
上記のとおり受講申込致します。 年 月 日 福井技能教習センター長 殿		申込者 (受講者本人又は事業者)		受講番号 12月	

修了証の統合	当センターで発行した技能講習修了証を1枚に統合します。				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 右下欄の現在所有する福井技能教習センター発行の技能講習修了証に○印を付け、修了証の写しを添付して下さい。</li> <li>・ 所有する修了証の原本は、講習日に必ず提出して下さい。その修了証と引換えに統合修了証を交付します。</li> <li>・ 修了証を滅失した場合は×印を付け、下欄の滅失届に記入し署名捺印して下さい。但し、当センターで修了証を交付している事実が確認できないときは統合できません。</li> <li>・ 氏名を変更したが書替していない場合は、戸籍抄本(原本)など(変更経緯が分るもの)を添付して下さい。 【旧氏名: _____】</li> </ul>				
	滅失届	私は×印を付けた修了証を滅失しました。 年 月 日 本人自筆署名	⑩	クレーン(5t未満)運転特別教育	当センター発行の「特別教育・安全衛生教育研修修了証」(統合修了証)

【注】この申込書でご提供いただいた個人情報は、この講習の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外に利用することはありません。

申込先 福井技能教習センター FAX:0776-37-3271

# フルハーネス型墜落制止用器具特別教育のご案内

1. 講習日程	区分 12月	学 科 ・ 実 技 2021年12月6日(月)										
2. 講習会場	<p style="text-align: center;">学 科 ・ 実 技</p> <p style="text-align: center;"><b>福井技能教習センター 越前市会場</b> (オートパル武生さん向い)</p> <p style="text-align: center;">越前市平出2丁目2丁目1-5</p> 											
3. 受講資格	特に受講資格はありません。											
4. 受講料	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">受講料</td> <td style="width: 35%;">9,000円(消費税込)</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td>テキスト代</td> <td>800円(消費税込)</td> <td>「フルハーネス型墜落制止用器具教本」</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>9,800円(消費税込)</td> <td></td> </tr> </table>			受講料	9,000円(消費税込)		テキスト代	800円(消費税込)	「フルハーネス型墜落制止用器具教本」	合計	9,800円(消費税込)	
受講料	9,000円(消費税込)											
テキスト代	800円(消費税込)	「フルハーネス型墜落制止用器具教本」										
合計	9,800円(消費税込)											
5. 受講票の交付	申込書が適正に受理された場合は、受講票を交付します。(FAX等の場合は郵送します)											
6. 申込先	福井技能教習センター 〒910-0017 福井市文京1丁目37-19	TEL : 0776-37-3270 FAX : 0776-37-3271										
7. 振込口座	福井銀行 松本支店 普通預金 口座番号 6067409 名義 : フクイギノウキョウシュウセンター											