

受講申請書は安曇野市商工会 各商工会館にお持ち下さい

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申請書

No.

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
現住所 (修了証へ記載される住所)	(〒) 連絡先☎(携帯可) _____
事業所名 及び 所在地	(〒) ご住所： 宛名： ご担当者様： TEL. _____ FAX. _____

人材開発支援助成金を
1. 希望する
2. 希望しない

(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則
スピード写真の場合は、一般証明用サイズ
を選択のこと。)

代理受講防止により写真との照合を行う場合がございます。

のりしろ
修了証用 写真貼付 タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm

【修了証の統合について】

すでに労働技能講習協会発行の特別教育・職長教育等 修了証を所持している方は、今回の修了証とあわせて一枚にまとめることができます(無料)。

ただし、他団体で発行した特別教育等修了証及び技能講習修了証は統合できません。

修了証の統合を 《 **希望する** **希望しない** 》(○でご記入願います。未記入の場合は統合されません。)

※ 提出された個人情報、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。

一般社団法人 労働技能講習協会 〒176-0012 東京都練馬区豊玉北 1-14-16 豊玉ビル 2 階
TEL 03-3557-5621 FAX 03-3557-5622 <https://www.rougi.or.jp>