

会員	非会員	No.
----	-----	-----

※記入しないこと

## 『フルハーネス型墜落制止用器具特別教育』申込書

平成 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

標記講習会を受講したいので申し込みます。

訓練期間	2019年6月17日(月)
------	---------------

ふりがな		生 年 月 日	昭和・平成		
氏名	(男・女)		年	月	日
			(		歳)
本人住所	〒				
	TEL ( )	本籍地	都・道・府・県		
勤務先					
所在地	〒				
	TEL ( )	担当者名	_____		

※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真1枚(30mm×24mm、裏面に氏名を記入)を添えて提出すること。