

# その他講習 受講申込書

希望する受講科目の□に印をしてください。

足場の組立て等特別教育

|       |   |   |
|-------|---|---|
| 受講希望日 | 月 | 日 |
|-------|---|---|

受講日の3か月前から申込みを受け付けます

|       |                  |       |  |
|-------|------------------|-------|--|
| 所属会社名 |                  |       |  |
| 所在地   | 〒 _____ 都道<br>府県 |       |  |
| 電話番号  |                  | FAX番号 |  |
| 連絡担当者 |                  |       |  |

| 受講番号 | ふりがな<br>氏名 | 生年月日   | 現住所<br>(都道府県のみ) |
|------|------------|--------|-----------------|
|      |            | S<br>H |                 |
|      |            | S<br>H |                 |
|      |            | S<br>H |                 |
|      |            | S<br>H |                 |
|      |            | S<br>H |                 |

**個人情報の取扱いについて**

本申込用紙にて当支部が知りえた個人情報は、研修会のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

|     |     |
|-----|-----|
| 会 員 | 非会員 |
|-----|-----|

- 注：1. 太枠欄のみ記入してください。  
 2. 現住所は都道府県名のみ記入してください。  
 3. キャンセルまたは受講日の変更は、受講日前日までにご連絡ください。キャンセルの方には、受講料は返還いたします。受講日の変更は1回です。次回変更後の受講料の返還はいたしません。  
 4. 会場には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください

|            |              |
|------------|--------------|
| 半田分会 FAX番号 | 0569-24-9806 |
|------------|--------------|