

足場の組立て等作業特別教育（3時間） 申込書兼証明書

受講日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

申込日 年 月 日

※名字と名前の間を1マス空けてください

番号	氏名	フリガナ(半角)	生年月日(和暦)	備考
記入例	名南 太郎	メイナン タロウ	昭和20年1月1日	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

事業主 証明	上記申込者は、平成27年7月1日より前に足場の組立て、解体又は変更の作業に係る業務に従事していたことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">平成 年 月 日</div> 郵便番号 〒 住 所 事業場名 代表者名		
TEL		FAX	
担当者	(所属) (氏名)	受講料 納入方法	<input type="checkbox"/> 現金(前納) <input type="checkbox"/> 振込み
備考			