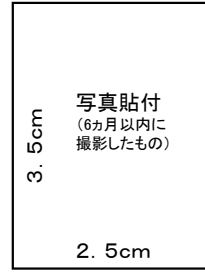


フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

受講申込書
修了証台帳



※印の箇所は記入しないで下さい。

ふりがな		性別	※
氏名		男 女	修了証番号 -----
生年月日		昭和 平成	年 月 日
現住所		〒□□□□□□□□	電話 ()
勤務先	現住所	〒□□□□□□□□	電話 ()
	名称		
書換又は再交付		※ 再・換	令和 年 月 日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

受講者氏名



北海道労働局長登録教習機関
株式会社 北友商会
研修部 技術能力開発研究会 殿

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育実施委託書

特別教育を委託する者の氏名	修了証番号 <small>(※教習所記入欄)</small>	氏名	生年月日	性別	現住所	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
					男・女	
勤務先	現住所					
	名称					

前記の者に対する労働安全衛生法第59条第3項の規定により今般、フルハーネス型墜落制止用器具特別教育講習の実施方を貴会に委託致します。

令和 年 月 日

事業場名称

事業主氏名

印

北海道労働局長登録教習機関
株式会社 北友商会
研修部 技術能力開発研究会 殿