足場作業特別教育
申込書　兼　受講票

太枠の中を、必ず黒のペン又はボールペンで記入してください。

ふりがな		※受付番号
氏　　名		
生年月日	昭和　平成　　年　　月　　日生	
本　籍　地	（都道府県名）	
現　住　所	〒 TEL	
所　　属	事業所名	
	住　　所　〒　　－	
	TEL　　／FAX	
	担当者名	
業　　種	建設業　製造業　電気業　その他（　　）	

令和　　年　　月　　日

帯広地方職業能力開発協会会長　様

＊※欄は記載しないでください。
＊個人情報につきましては、当会が安全に管理し、
　本講習の修了証発行以外には使用いたしません。

＊この用紙は受講票になっています。
当日持参し、受付に提出してください。

受付印

写真添付
縦3㎝×2.5㎝ 申請前6ヶ月以内に撮影した上半身脱帽、無背景

※受付番号	
※修了証番号	号
※修了証交付年月日	令和　　年　　月　　日