**第1回フルハーネス型安全帯使用作業特別教育**

証明写真貼付

**受講申込書**

下記、太枠内を全てご記入ください。

3×2.4cm

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付  番号 | |  | | | 受講年月日 | | | 平成３０年１２月２３日（日） |  | |
| ふりがな | |  | | | | | 申込み内容について事実と相違ありません。 | 生　　年　　月　　日 | | 本人連絡用電話番号 |
| 昭和  年 　　月 　　日  平成 　　　　　　　(　　　歳) | |  |
| 氏　名 | |  | | | | |
| 本籍地  (都道府県のみ) | |  | | 都・道  府・県 | | | 現住所 | 〒　　　－ | | |
| 外国籍の方は国名を記入してください | | | | |
| 所属事業所 | 会社名 | |  | | | | | | | |
| 住所  電話  ＦＡＸ  担当者 | | 〒　　　－ | | | | | | | |
| 修了証纏めます | 東京都塗装工業協同組合・（一社）日本塗装工業会東京支部で発行した下記の特別教育の修了証を１枚のカードに纏めますので、受講された方は記入をお願い致します。 | | | | | | | | | |
| 足場の組立て等特別教育 | | | | | 修了証番号　　　　　　・修了証交付日　　　年　　　月　　　日 | | | | |

|  |
| --- |
| 【お申込みにあたっての注意事項】  １．修了証を作成しますので、受講者の氏名は略さずに正確にご記入ください。  ２．当団体で修了証を発行した足場の組立て等特別教育の修了者は修了証カードを1枚に纏めます。  　　（他団体等で修了したものに関しては纏めることが出来ません。）  ３．本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。  ４．お申込みの際は、次の①と②を『東京都塗装工業協同組合』宛にご郵送ください。  　　①本受講申込書  ②証明写真１枚(３㎝×２.４㎝、申込前６ヶ月以内の撮影、背景無地、正面、脱帽の物)  受講料は下記口座にお振り込みください。 |
|
|
|
|
|
|
|

**東京都塗装工業協同組合**

**一般社団法人 日本塗装工業会 東京支部**

〒150-0032　東京都渋谷区鶯谷町19－22 塗装会館1階

ＴＥＬ　０３－３４６１－８６７８

ＦＡＸ　０３－３４６１－８７２４

三菱東京ＵＦＪ銀行　渋谷支店

普通 １９８０８７２

口座名義　東京都塗装工業協同組合

※振込手数料は各自でご負担くださいますようお願いいたします。