

令和7年度 第2回 墜落制止用器具（フルハーネス型）特別教育のご案内

1. 日 時 令和7年12月16日（火）8:50～16:00（受付8:40）
2. 場 所 北はりま職業訓練センター（西脇市平野町189-1）
（お問い合わせは西脇労働基準協会へ TEL 0795-23-3067）
3. 受講料 会 員： 9,790円（内訳：講習料8,800円、テキスト代990円…ともに消費税10%込み）
非会員：11,990円（内訳：講習料11,000円、テキスト代990円…ともに消費税10%込み）
※お申し込み（FAX含む）後の取消・返金はできません。ご了承ください。
4. 受講資格 満18歳以上
5. 定 員 40名（定員になり次第締め切らせていただきます）
6. 受付期間 10月15日～12月5日
7. そ の 他 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は事前にお問い合わせください。
受講者には「修了証」を交付します。

申込方法 下記申込書と受講料を西脇労働基準協会へ持参もしくはFAXしてください。
（西脇市西脇771-121 TEL0795-23-3067 FAX0795-23-3732）
・FAXでのお申し込みの場合も締切日までに受講料をお支払いください。
・申込書・受講票は、ご本人が正確に記入してください。

ご提出いただいた個人情報は、本教育実施の目的以外には使用いたしません。
（お願い）会場の都合により「安全靴」でのご来場はご遠慮ください。

第2回 墜落制止用器具特別教育

会 員
非会員

受講申込書

受講No. _____

氏 名	男・女		
	【外国籍の方は旅券（パスポート）又は在留カードの氏名】		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	TEL _____		

令和 年 月 日

事業場名 _____

事業場所在地 _____ TEL _____

申込責任者 _____ FAX _____

墜落制止用器具特別教育

会 員
非会員

受講票

受講No. _____

氏 名	男・女
	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日
事業場名	

出席証明	12/16
------	-------