

第1回足場組立て等特別教育申込書

No.	ふりがな	生年月日	現 住 所
	氏 名		
		昭和 平成	

◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

上記のとおり _____ 名分の講習料 _____ 円を添えて申し込みます。

振込予定日 _____ 月 _____ 日に _____ 名分の講習料 _____ 円を振り込みます。

年 月 日

〒

事業場所在地

事業場名

代表者氏名

㊞

電話