

## 第 15 回墜落制止用器具特別教育受講申込書（5 月 15 日（水）開催）

受講者	
ふりがな	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
現 住 所	〒
所属会社名	
連 絡 先	Tel.
Email アドレス	

受講料請求書・受講票の送付先住所・部署名	
〒	
請求書の宛名	
申込み御担当者	
御担当者電話番号	
申込み年月日	

【健康管理】・感染症等に十分な注意を払ってご参加下さい。

・マスクの着用は個人の判断でお願いします。

【講習料】 会員 7,000 円、非会員 10,500 円（講習料払込後は返金致しません）。

【服 装】 実技をともないますので動きやすい服装でご来場ください。

【締 切】 定員（20 名）を超えた時点で締め切ります。

送信先 FAX 番号 03-3263-0910