

申込み日 平成 年 月 日

# 中国地方(9月27日)ロープ高所作業特別教育講習会申込書(NET)

① 関西協会(KGA)会員      ② 一般・協力業者      (※番号に○してください。)

会社名 \_\_\_\_\_ 会社住所 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

※氏名には必ずふりがなをお願いします。修了証に記載のため、氏名、生年月日は正確にお願いいたします。 複数名の場合は、コピー願います。

|              |             |
|--------------|-------------|
| フリガナ<br>氏 名  |             |
| 生 年 月 日 (和暦) | 年 月 日 血液型 型 |
| 現 住 所        | 〒           |
| 性 別          | 男 女         |
| 高所作業経験年数     | 年 ヶ月        |

|              |             |
|--------------|-------------|
| フリガナ<br>氏 名  |             |
| 生 年 月 日 (和暦) | 年 月 日 血液型 型 |
| 現 住 所        | 〒           |
| 性 別          | 男 女         |
| 高所作業経験年数     | 年 ヶ月        |

|              |             |
|--------------|-------------|
| フリガナ<br>氏 名  |             |
| 生 年 月 日 (和暦) | 年 月 日 血液型 型 |
| 現 住 所        | 〒           |
| 性 別          | 男 女         |
| 高所作業経験年数     | 年 ヶ月        |

申 込 書 送 信 先      (一社) 関西ガラス外装クリーニング協会      FAX    06-6397-8322

( TEL   06-6397-7771   )