

第21回(4/26)KGA 一般高所作業安全教育講習会申込書 NET

平成 年 月 日

会社名 _____

所在地 _____ TEL _____

代表者 _____ FAX _____

申込担当者 _____ *電話番号は日中の連絡が取れる番号をお願い致します。

※氏名には必ずふりがなをお願いします。

次の資格をお持ちの方は申込用書にご記入後、修了証コピーと共に下記メールアドレス又は下記FAX番号にお送り下さい。【ゴンドラ取扱業務特別教育、ブランコ作業安全教育、ロープ高所作業特別教育、職長・安全衛生責任者教育、外壁洗浄技術教育、災害防止責任者安全教育】 尚、写真は下記メール宛にお送り下さい。

送付無き場合は講習会申込をお受けいたしかねます。

一般社団法人 関西ガラス外装クリーニング協会 E-mail アドレス kga@topaz.ocn.ne.jp

フリガナ 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	
下記資格をお持ちの方はご記入お願い致します。修了証に記載されます。			
	実施機関名	修了年月日	修了番号
ゴンドラ取扱業務特別教育			
ブランコ作業安全教育			
ロープ高所作業特別教育			
職長・安全衛生責任者教育			
外壁洗浄技術教育			
災害防止責任者安全教育			