

令和8年 10月23日開催

第17回管理者向けロープ高所作業安全技術講習会及び

第5回管理者向けロープ高所作業更新講習会申込書

- ① 関西協会(KGA)会員 一般・協力業者
 ② 希望講習会 第17回管理者向け 第5回更新講習
 (*それぞれ○で囲んでください)

会社名 会社住所

代表者 E-mail

*日中連絡の取れる番号でお願いいたします。

申込担当者 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 氏 名	
生 年 月 日 (西暦)	年 月 日 血液型 型
現 住 所	〒
性 別	男 女
高所作業経験年数	年 ケ月

フリガナ 氏 名	
生 年 月 日 (西暦)	年 月 日 血液型 型
現 住 所	〒
性 別	男 女
高所作業経験年数	年 ケ月

申 込 書 送 付 先 (一社) 関西ガラス外装クリーニング協会

FAX 06-6711-4531

お問合せ電話番号 06-6711-4530 (平日 14時~17時)