

## 第7回 KGA 職長・安全衛生責任者教育講習会申込書 (NET)

会社名

TEL

所在地

FAX

代表者 E-mail

※氏名には必ずふりがなをお願いします。TELは日中連絡の取れる番号をお願いします。

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、ロープ高所作業特別教育、一般高所作業安全教育、外壁洗浄技術教育】 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<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 ケ月  |       |         |
| 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                      |       |       |         |
| ロープ高所作業特別教育                       |       |       |         |
| 一般高所作業安全教育                        |       |       |         |
| 外壁洗浄技術教育                          |       |       |         |

|                                   |       |       |         |
|-----------------------------------|-------|-------|---------|
| 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 ケ月  |       |         |
| 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                      |       |       |         |
| ロープ高所作業特別教育                       |       |       |         |
| 高所作業安全教育                          |       |       |         |
| 外壁洗浄技術教育                          |       |       |         |