

第25回(1/14)KGA 一般高所作業安全教育講習会申込書

① 関西協会(KGA)会員 ② 一般・協力業者 (※いずれかに○をしてください。)

申込日 令和 年 月 日

会社名 _____

所在地 _____ TEL _____

代表者 _____ FAX _____

申込担当者 _____ E-mail _____

*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、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】

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 (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		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			
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			