

# 第2回(1/21)ロープ高所作業管理者向け更新教育講習会

## 申込書

① 関西協会(KGA)会員                      一般・協力業者  
 (\*どちらか○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 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 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 06-6711-4531**

お問合せ電話番号 TEL 06-6711-4530