

※【6H】コース

## フルハーネス型墜落制止用器具特別教育講習受講申込書

写真2.4×3.0cm  
(1枚 貼り付け)1枚は裏面に  
氏名を記入して  
添付して下さい

※ 受付番号		月	日	受講
--------	--	---	---	----

フリガナ 氏名			生年 月日	昭和				
				平成	年	月	日生	
住所	〒		TEL		( )			
勤務先	会社名							
	〒		TEL		( )			
	所在地							

申込日 令和 年 月 日

アンモータースクール  
技能講習センター殿

申込者氏名

⑩

- 注意
- 1.コンピューターに登録するため正確に記入すること。
  - 2.写真は証明用サイズ(2.4×3.0cm)2枚を添付すること。
  - 3.本申込書の※の欄は記入しないこと。