

オンライン講習 フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 受講申請書

①申請書にご記入のうえFAXしてください。(FAX:03-5879-3194)※仮予約となります

②FAXした申請書に写真を貼り、**ご郵送**ください。(修了証の写真となります)

③申請書FAX後、**2～3日以内に講習料金のお振込み**をお願いします。

(入金確認後、テキスト等の送付及び講習開催用メールを返信いたしますので受講票のご確認をお願いします。)

※申込み取り消しについて納付された受講料等は返金いたしません。ただし、一回に限り日程変更可能
 ※最低開催人数に満たない場合は、講習を中止することがありますのでご了承ください。

[当日の注意事項]・・・**著しく受講態度が悪い場合は退出して頂き、修了証は発行いたしません。**
 ...**講習中に不具合が起きた場合は日程変更していただき再度受講可能です。**

証明写真

(25mm×30mm)

裏面に氏名を記入し
のり付けして下さい。

※誤記入は二重線(=)で訂正してください。(修正液等の使用厳禁)

講習年月日	令和 年 月 日
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	(〒) 当日の連絡先(携帯可)必須
メールアドレス	講習に使用する端末のメールアドレス(携帯、パソコン等)
フリガナ	
事業所名	
事業所住所	(〒) TEL FAX
講習料金(学科)	10,200円 (テキスト代、税込)

オンライン講習に向けての確認事項 ・レ点にチェックをお願いいたします。

インターネットの接続環境をお選びください。 カメラ、マイク付きPC スマホ カメラ付きタブレット

※テキストは事業所へ送付します。

※講習料金は銀行振り込みでお願いします。

※実技講習修了後、実技修了証明書をFAXにて当協会まで記入お送りください。

※遅刻、早退、欠席は法令により当該講習会は欠格となりますのでご注意ください。

【振込先】 ※振込手数料はご負担ください。

三菱UFJ銀行 小松川支店 普通口座:0106322
 口座名:一般社団法人 東京技能講習協会
 一般社団法人 東京技能講習協会
 〒132-0021
 東京都江戸川区中央1-1-11
 TEL:03-5879-3193 FAX:03-5879-3194

交付年月日	令和 年 月 日
修了証交付確認	
交付担当者	実施管理者
	入金
	送付