メール送信先：kikaku＠yuge.ac.jp

ＦＡＸ送信先：０８９７-７７-４６９１

弓削商船高等専門学校技術振興会

「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育」

申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 企業・団体名 |  |
| フリガナ |  |
| 受講者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 備考 |  |

※本申込書受領後、「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書」と「体調確認シート」を送付します。「フルハーネス型安全帯使用作業特別教育受講申込書」は、必要事項を記入のうえ、期日までにご返送ください。また、「体調確認シート」は、受講当日の朝、必要事項を記入のうえ持参してください。

※受講料として１,８９１円（税込）（教本、修了証代を含む）が必要です。振込先等詳細については、お申込みいただいた方に後日お知らせいたします。

（お問い合わせ・お申込み先）

　弓削商船高等専門学校　企画広報室企画係

　　〒794-2593　愛媛県越智郡上島町弓削下弓削1000番地

　　TEL：0897-77-4613　FAX：0897-77-4691

　　E-mail：kikaku@yuge.ac.jp