

ロープ高所作業特別教育 申込書

FAX : 0771-29-2120 一般社団法人ロープ高所作業安全協会 行

講習日 年 月 日

申込日 月 日

参加コース : 埼玉

カナ
担当者氏名 (所属・会社名/)

住所 (郵便番号 -)

電話番号 参加者携帯電話番号

Eメール 集合場所への交通手段: 車・電車
(電車の場合は、事前にご予約の上、午前8時30分に
西武秩父線 横瀬駅へお越し下さい)

ハーネスレンタル 人分 (講習期間中、1人分1,000円を当日お支払い願います)

ヘルメットレンタル 人分 (講習期間中、1人分500円を当日お支払い願います)

※複数人で講習申込みの場合

参加申込み数 合計 名

キャンセル料のご案内
7日前～4日前 30%
3日前～1日前 50%
当日以降は100%
お支払を願います

参加者名の記入をお願いします

フリガナ _____

① _____ ② _____ ③ _____

フリガナ _____

④ _____ ⑤ _____ ⑥ _____

講習に期待することや、インストラクター・スタッフに伝えておきたいことがありましたらお書きください。
