

「フルハーネス特別教育」講習のご案内

日時 令和5年4月8日（土）9時～16時30分

場所 南晃工業 株式会社 技晃館(ぎこうかん) 3階研修室
〒571-0065 門真市垣内町 16-21 Tel 06-6901-1381
※コイパ-キョウは近くにあります <https://nankokogyo.jimdofree.com/>

受講料 5,000円（税込み） ※テキスト代含む

＜受講料振込先＞ 受講日前日までにお振込みをお願いします
銀行名 りそな銀行 大手支店（121）
口座番号 普通預金 0108393
口座名義 一般社団法人 建設専門工事業雇用推進協会
（シャ）ケンセツセンモンコウジギョウコヨウスイシンキョウカイ
※振込手数料は自己負担でお願いします

申込方法 別紙申込書に必要事項をご記載の上、当法人までメール又はFAXで4/5迄にお申込ください。お申込み後に受講料のお振込みをお願いします。後日、当法人から受講票をお送りします。

講習内容 ※修了証は講習終了後に受講者の方にお渡しします

8時30分～	受付開始 ※会場の技晃館3階研修室にて受付
9時～ 9時10分	開講式、オリエンテーション
9時10分～ 10時10分	作業に関する知識（1時間）
10時20分～ 12時20分	墜落制止用器具に関する知識（2時間）
12時20分～13時10分 昼休み	
13時10分～ 14時10分	労働災害の防止に関する知識（1時間）
14時10分～ 14時40分	関係法令（30分）
14時50分～ 16時20分	実技（1時間30分）墜落制止用器具の使用方法等

主催：（一社）建設専門工事業雇用推進協会 ※お問合せはFAX又はメールでお願いします
お申込先 FAX：06-6180-3270 メール：info@kensetsu-koyousuishin.jp

一般社団法人 建設専門工事業雇用推進協会 雇用定着事業
 「フルハーネス特別教育」講習 申込書（令和5年4月8日実施）

受講者 氏名	カガナ	(受付番号)			
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ
住所 (修了証 記載事項)	〒				

受講者 氏名	カガナ	(受付番号)			
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ
住所 (修了証 記載事項)	〒				

会社名	カガナ		
メール			
TEL		FAX	
連絡先 担当者名	部署	カガナ	
	役職	氏名	

※2名以上お申込の場合は、2枚目からは会社名部分のみご記載ください

お申込先：(一社)建設専門工事業雇用推進協会 宛
 FAX：06-6180-3270 メール：info@kensetsu-koyousuishin.jp
 ※お問合せはFAXまたはメールでお願いします

<申込締切日：4月5日>

南晃工業(株) 門真市垣内町 16-21 (京阪電車・古川橋から徒歩 10 分程度)

TEL 06-6901-1381

担当 一貫坂

印刷 印刷ページ

1/1 ペ

