**青森県立むつ高等技術専門校　行**

**〒035-0082　むつ市文京町31-1　　　FAX　0175-24-1250**

令和７年度在職者訓練 受講申込書兼テキスト発注依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練科名 | | 訓練科目 | | | | | 講習日時 | | | |
| **配管科** | | **フルハーネス・足場組立特別教育** | | | | | 令和７年１０月８日(水)、9日(木)  8時30分～15時30分  （6時間×２日＝1２時間） | | | |
| 受　　　　　　講　者 | ふりがな |  | | 生年月日 | | 昭和 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 氏名 |  | | 平成 | |
| 年齢 | | 満　　　　歳 | | | | |
| 性別 | | 男　・　女 | | | | |
| 現住所 | (〒　　　　－　　　　　)  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | | | | | |
| 勤務先 | 事業所名 |  | | | | 業種名 | | |  | |
| 所在地 | (〒　　　　－　　　　　)  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | | | | | | |
| 従業員数  (○をつけてください) | 1~29人 | 30~99人 | | 100~299人 | | | | | 300人以上 |
|  |  | |  | | | | |  |
| 受講者の  職務内容 |  | 納入通知書送付先  (希望する方をお選びください) | | | | | | | 勤務先 ・ 自宅 |
| 受講者の  勤続年数 | 年 | テキスト代領収書宛名  (希望する方をお選びください) | | | | | | | ※勤務先 ・ 個人 |
| テキスト代  領収書宛名 | | ※希望する宛名がある場合はご記入ください。 | | | | | | | | |
| ◎緊急時連絡先 | | 講習の中止や延期となった場合は電話にて連絡します。  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　 （日中緊急連絡を受け取ることができる電話番号） | | | | | | | | |
| 備　考 | | **・受講経費(概算)3,000円**  **〔受講料1,000円、テキスト代1,683円、テキスト購入諸手数料(受講申込者数により決定)〕**  **・テキストは事前に「下北地区労働基準協会」にてお引取りください。（■テキストについて参照）**  **・準備物(筆記用具、作業服）※墜落制止用器具があれば持参して下さい。** | | | | | | | | |

**募集期間　令和７年８月２７日(水)８：３０～９月１０日(水)１７：００**

**■受講決定について**受講決定者には、9月２２日頃に受講決定通知書を郵送します。

**■受講料について** 受講決定通知書とともに、受講料の振込用紙を送付しますので、**銀行等で期日内に納入してください。**

（郵便局・コンビニでは納入できません）なお、振込手数料はかかりません。

**■テキストについて**　テキストは**指定期間内に「下北地区労働基準協会」(むつ市緑町18-58)でご購入ください。**テキスト

購入諸手数料はテキスト代と合わせてお支払いください。

使用テキスト「フルハーネス型墜落制止用器具作業教本(新版）」（全国登録教習機関協会）￥803

「足場の組立て、解体、変更業務従事者安全必携」（中央労働災害防止協会）￥880

**申し込み後にキャンセルされる方は、必ずご連絡ください。 ℡0175-24-1234　在職者訓練担当：・**