

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育講習 申込書

必要事項をご記入の上、FAX、郵送、又はメールにて、令和3年10月25日(月)までお申し込み下さい。

申込日	令和 3 年 月 日
-----	------------

受講者名	フリガナ		
電話番号	(携帯等)		
メール			
自宅住所	〒		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女 ・ 他

勤務先	事業所名	フリガナ	JBN 山形 所属先 事業所名	
	所在地	〒		
	電話番号		FAX.	
	メール			

【申込書 送付先】(FAX、郵送、メール)

一般社団法人山形県優良住宅協会・JBN 山形 事務局
〒990-2339 山形県山形市成沢西 2-9-31-202
FAX 023-674-9490
メール yamagata-yujyukyo@iaa.itkeeper.ne.jp

【顔写真データ 送付先】(メールのみ対応)

メール yamagata-yujyukyo@iaa.itkeeper.ne.jp