

「足場の組立て等の業務に係わる特別教育」

実 施 依 頼 書

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 京都府 支部長 殿

会社名(事業所名):

代表者名:

印

標題の教育の実施について、下記要領により申込みます。

教育の種別	・6時間教育		
現場 (事業所) (複数あるときは 別紙に記入)	フリガナ		
	事業所名		
	所在地	〒	
	担当者	職名	氏名
	電 話		FAX
	発注者		
教育実施日時	平成 年 月 日() 午前 時 ~		
実施場所	〒		
受講者	予定人員	人	
準備可能な器材 (○印記入)	・スクリーン	・プロジェクター	その他
その他 (ご希望事項等)			