

「足場の組立て等の業務に係わる特別教育」

実施依頼書

令和 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) (複数ある時は 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	
	メールアドレス	@		
	発注者			
教育実施日時	令和 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)				