

受講報告書兼修了証発行依頼書

住建センター株式会社 宛

記入日

令和

年

月

日

eラーニング受講名称

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

【修了証発送先】申込み時にご記入いただいた住所へお送りいたします。

会社名 ※個人事業主様はお名前もしくは会社名	
受講者氏名	
電話番号	
生年月日(和暦)	昭和・平成・令和 年 月 日
考査終了年月日	令和 年 月 日

①当センターがご提供する学科講義は、全て視聴しました。	☐ はい	☐ いいえ
②実技演習を受講しました。	☐ はい	☐ いいえ
③理解度テストを行いました。	☐ はい	☐ いいえ

- ・ eラーニング講座において、教育修了証の発行手続きを行なうためには、当センターがご提供する学科講義（全時間）の視聴、実技演習のある教育講座については、実技演習の受講、理解度テストの終了、以上3課程の全てを終えていることが必須となります。
- ・ 実技については実技実施者（当該実技において十分な知識又は経験を有する者）との対面により実技演習を受講する必要があります。

上記①②③を修了したことを誓約し、修了証の発行を申請します。

受講者氏名

学科受講
証明者

上記受講者が全学科を修了したことを証明します。※1

実技実施者
氏名

上記受講者が実技を修了したことを証明します。※2

※記載要領注意点

1. 学科講習全視聴の証明者として、事業主又は元請等の証明者の氏名を記入して下さい。
 2. 実技教育を実施した証明として実技実施者の氏名を記入して下さい。
- この受講報告書兼修了証発行依頼書は、受講者1名につき1枚作成して下さい。

【記入例】

NO. _____

受講報告書兼修了証発行依頼書

住建センター株式会社 宛

記入日

令和

〇

年

〇〇

月

〇〇

日

eラーニング受講名称

フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

【修了証発送先】申込み時にご記入いただいた住所へお送りいたします。

会社名 ※個人事業主様はお名前もしくは会社名	住建センター（株）（あれば支店名も）
受講者氏名	住建太郎
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 or 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
生年月日(和暦)	昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
考査終了年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

①当センターがご提供する学科講義は、全て視聴しました。	☒ はい	☐ いいえ
②実技演習を受講しました。	☒ はい	☐ いいえ
③理解度テストを行いました。	☒ はい	☐ いいえ

- ・ eラーニング講座において、教育修了証の発行手続きを行なうためには、当センターがご提供する学科講義（全時間）の視聴、実技演習のある教育講座については、実技演習の受講、理解度テストの終了、以上3課程の全てを終えていることが必須となります。
- ・ 実技については実技実施者（当該実技において十分な知識又は経験を有する者）との対面により実技演習を受講する必要があります。

上記①②③を修了したことを誓約し、修了証の発行を申請します。

受講者氏名

住建太郎

学科受講
証明者社長もしくは部門長の名前
部門長の場合、所属を記載ください

上記受講者が全学科を修了したことを証明します。※1

実技実施者
氏名

※実技実施した方の名前 受講者本人の名前は不可

上記受講者が実技を修了したことを証明します。※2

※記載要領注意点

1. 学科講習全視聴の証明者として、事業主又は元請等の証明者の氏名を記入して下さい。
 2. 実技教育を実施した証明として実技実施者の氏名を記入して下さい。
- この受講報告書兼修了証発行依頼書は、受講者1名につき1枚作成して下さい。