

# 技能実習委託契約書

委託者

受託者 一般社団法人 苫小牧地域職業訓練センター運営協会

との間に、次のとおり委託契約を締結する。

## 記

- 1 実習の名称 労働安全衛生規則第36条第41号に基づくフルハーネス型安全帯特別教育
- 2 実習の期間 自 年 月 日 至 年 月 日 1 日間
- 3 実習の時間 実技実習 1.5 時間、学科講習 4.5 時間、計 6 時間
- 4 使用建設機械名、機体重量及び台数
- 5 実習場所 実技 住所 苫小牧市新開町4丁目6番12号 名称 苫小牧地域職業訓練センター
- 6 受講者数 人
- 7 1人当たりの受講料 円
- 8 委託費 円

上記委託契約の締結を証するため本書2通を作成し、委託者及び受託者各記名押印のうえ各自1通を保有するものとする。

年 月 日

委託者

印

印

受託者 一般社団法人 苫小牧地域職業訓練センター運営協会

印

理事長 山崎 啓二

印