

受講申込書

安全衛生教育

 058-322-2152
↑こちらへ送信して下さい

文字を訂正する場合は、訂正箇所に二重線を記入し

その上に印鑑を押して下さい。

修正液・修正テープは使用しないで下さい。

フリガナ					生年月日	(昭和) (平成)	年 月 日 歳
名 前							
住 所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県 <input type="radio"/>	連絡先	携帯	-	-	
事 業 所 (請求先)	事業所名 ※当日支払いの場合の領収書宛名となります。 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				担当者		
コース ご希望のコースに☑して下さい。 チェックは1つまでです。	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者 建設業コース 2日	<input type="checkbox"/> 職長 製造業等コース 2日	<input type="checkbox"/> 安全管理者 選任時研修 2日	<input type="checkbox"/> 騒音障害防止対策 管理者衛生教育 半日			
	<input type="checkbox"/> 刃払機 1日	<input type="checkbox"/> 熱中症予防 指導員研修 半日	<input type="checkbox"/> 振動工具 半日				
	<input type="checkbox"/> 丸のこ 半日	<input type="checkbox"/> 有機溶剤 半日	<input type="checkbox"/> 保護具着用 管理責任者 1日				
日 程 <small>[講習日程表]でご確認の上ご記入下さい</small>	1日め			2日め			
	/			/			

本人確認書類（運転免許証）または（住民票）

パスポート（在留カード）の写しを貼って下さい。

- 自宅や会社にコピー機がない場合は、入校日に学校でコピーします。
- 住所・氏名の変更があり免許証の裏面に記載のある場合、この用紙の空いているスペースまたは裏面にその写しを貼って下さい。

運転免許証の裏面の写し

※係員記入欄

 TEL案内済 窓口案内済

受付日	/	係		領収印
講習料金				現・振

円