

安全衛生教育

FAX 058-322-2152
↑こちらへ送信して下さい

文字を訂正する場合は、訂正箇所にも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	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日 歳				
名前			<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記を希望の方はチェックして下さい。					
住所	〒 [][]-[][][][] (都道府県)		連絡先	携帯	-			
			FAX	-	-			
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。 〒 [][]-[][][][] (都道府県)		担当者					
			☎	-	-			
			FAX	-	-			
コース ご希望のコースに <input checked="" type="checkbox"/> 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・安全衛生責任者 能力向上教育 建設業コース 1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"/>	刈払機 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"/>	騒音障害防止対策 管理者衛生教育 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	1日め			2日め				
講習日程表で ご確認の上 記入下さい	/			/				

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	受付日	/	係	領収印
<input type="checkbox"/> TEL案内済 <input type="checkbox"/> 窓口案内済	講習料金			現・振
			円	

受講申込書は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。1. 講習開始時間を厳守します。2. 講習中は居眠り、新聞又は雑誌の閲覧、喫煙、スマートフォンや携帯の使用を禁止します。3. 実技講習中は講師の許可なく講習場所を離れることを禁止します。4. 適切な講習の実施及び講習中の安全確保に関する講師の指導及び指示に従います。5. 備品や講習機材を故意に破損させた場合には弁償します。6. 天候・流行病、その他やむを得ない事情により、講習が中止された場合は、他の日程に振り替えて受講することを承知します。※1~5に反することが判明した場合は、その対象となる受講者の講習を中止し、退場を命じます。その場合の返金はできかねますのでご了承ください。
①当校は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報取得します。②当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。その他の目的に利用することはありません。(1)当校で実施する教育又は講習を実施するため。(2)当校で実施する教育又は講習に関する宣伝のため。(3)顧客満足度の向上を図ることを目的として、アンケート調査を実施するため。③当校は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供いたしません。