

## 特別教育・安全衛生教育 受講申込書

◎次の教育講習一覧から、受講される教育講習の番号をひとつ選んで、○印をつけて下さい。

特別教育	安全衛生教育
1. 足場の組立等の作業に係る業務 2. 小型車両系建設機械(整地等用)運転 3. フルハーネス墜落制止用器具 4. 締固め用機械(ローラー) 5.	6. 振動工具取扱(チェーンソーを除く)作業 7. 刈払機取扱作業 8. 9. 10.

受講日から	令和 年 月 日	受講コース 時間	助成金利用 (建設業法人様向け)	いずれか○をつけてください 利用する/利用しない
-------	----------	-------------	---------------------	-----------------------------

フリガナ		押印	性別	生年月日
氏名			男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
フリガナ				
現住所	〒 ー TEL(携帯可) ( )			
フリガナ			勤務先 TEL	( )
勤務先名			勤務先 FAX	( )
			e-mail	
フリガナ				
勤務先所在地	〒 ー			

お客様各位 当法人は個人情報を次の目的で利用させていただきます。

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
  - ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
  - ・講習案内の送付及びアンケートの実施
  - ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応
- ※上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認、訂正等を希望される場合はお申し出下さい。

修了年月日	
修了証番号	

領収年月日	領収証番号	実施管理者印	副実施管理者印
年 月 日	請求 振込		

修了証受領印

署名または押印