

特別教育・安全衛生教育 受講申込書

| | |
|--------------|-------|
| 受付番号 | No. |
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 実施管理者 確認印 | |

◎下記の講習一覧から、受講を希望する講習をひとつ選んで番号をご記入ください →

| 特 別 教 育 | 安 全 衛 生 教 育 |
|---|---|
| ①小型車両系建設機械（整地等用）運転★ ②小型車両系建設機械（解体用）運転★ ③足場の組立て等★ ④フルハーネス型墜落制止用器具★ ⑤自由研削といしの取替え等★ ⑥締固め用機械（ローラー）★ ⑦チェーンソー取扱い ⑧低圧電気取扱業務★ ⑨テールゲートリフター | ⑩丸のこ等取扱作業従事者 ⑪振動工具取扱作業 ⑫刈払機取扱作業 ⑬職長・安全衛生責任者☆ ⑭職長・安全衛生責任者能力向上教育☆ ⑮足場の組立て等作業主任者能力向上教育☆ ⑯玉掛け作業従事者（定期教育）★☆ ⑰車両系建設機械（整地等用）運転業務従事者（定期教育）★☆ |

| |
|--|
| 受講を希望する 講習番号 |
| ⑬、⑭の講習を 受講する方のみ 上半身写真1枚 ・縦3cm×横2.5cm ・正面、無帽、無背景 ・写真裏面に氏名を記 入のうえ、枠内に貼 付してください。 |

| | | | | | |
|-----|------------|---------------------|---|------------|---|
| 受講日 | 令和 年 月 日から | 助成金利用 (建設業法人様向け) | ★の講習が対象です。 いずれか○をつけてください 利用する / 利用しない | CPDS 申請 | ☆の講習が対象です。 いずれか○をつけてください 申請する / 申請しない |
|-----|------------|---------------------|---|------------|---|

| | |
|----------------------------|--|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
| フリガナ | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成 |
| 旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無 | いずれか○をつけてください 有 無 併記を希望する 氏名又は通称 |
| フリガナ | |
| 現住所 | 〒 — 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 | 〒 — |
| 受講案内 について | 受講案内は講習1週間前に当団体Webサイトに公開します。閲覧が難しい方のみ送付対応いたします。いずれか✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> Webサイトにて確認 <input type="checkbox"/> 郵送 ⇒ <input type="checkbox"/> 受講者本人 <input type="checkbox"/> 勤務先(担当:) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール |

お客様各位 当社は個人情報をお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ください。

| | |
|-------|-------|
| 修了年月日 | 年 月 日 |
| 修了証番号 | 第 号 |

| | | | |
|-------|-------|--------|---------|
| 領収年月日 | 領収書番号 | 実施管理者印 | 副実施管理者印 |
| 年 月 日 | | | |

| |
|-----------------|
| 修了証受領署名 (フルネーム) |
| |