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

受講を希望する講習番号

⑬、⑭受講者のみ
顔写真貼付
・縦３cm×横２．５cm
・正面、無帽、無背景
・受講前６ヶ月以内に撮影したもの
・写真用紙に印刷したもの(ｺﾋﾟｰ用紙不可)
・裏面に氏名を記入

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

ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	
氏名		昭和 平成	年　月　日（満　歳）
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	
ﾌﾘｶﾞﾅ			
現住所	〒　—	TEL(携帯可)　（　）	
ﾌﾘｶﾞﾅ		勤務先TEL　（　）	
勤務先名		勤務先FAX　（　） e-mail	
ﾌﾘｶﾞﾅ			
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。 ☐Webサイトにて確認　☐郵送 ⇒ ☐受講者本人　☐勤務先(担当：　)　☐ＦＡＸ　☐メール		

お客様各位　当社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）

R8.6.1改定版