

刈 払 機 取 扱 作 業 者 安 全 衛 生 教 育 申 込 書	日付	西 平成	年	受講者番号	
		月	日	修了証番号	

(フリガナ)		男	写真 当センターで 撮影致します 準備不要です
受講者氏名		女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 才)	

住 所	〒 - 正確にご記入ください。
-----	-----------------

電 話	☎ () - FAX () - 携帯
-----	-------------------------

勤務先社名	TEL () FAX ()
-------	--------------------

勤務先所在地	〒 - 担当 者名
--------	--------------

受講希望期間	第1希望日	月 日 ~ 月 日	第2希望日	月 日 ~ 月 日
--------	-------	-----------	-------	-----------

・運転免許証等 コピー貼付は 当センターにて 行います	(注) 1. 黒のボールペン等、楷書でわかりやすく、ご記入・捺印願います。 2. 運転免許証をお持ちの方は、原本をご持参ください。 [免許証をお持ちでない方は住民票（本籍無）の原本を持参ください] 3. 写真は、当日当校にて撮影いたします。 4. 個人で申し込みされる方は、勤務先社名・所在地は記入必要ありません。
--	--

以上の通り受講申し込みいたします。

- ・記載事項に虚偽等がある場合、法律に基づく処罰(修了証が無効)等があっても異議申し立ては致しません。
- ・また教育開始後の遅刻,早退,欠席は法令により無効な教育となりますご注意ください。
- ・当社は個人情報を用を以下の目的で利用させていただきます。
 ①受講申書の内容確認受講資格確認 ②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
 ③お客様からの資料請求、お問合せに答えるため

講習料内訳	11,000円/1名-内消費税815円	詳細 内訳	講習料 7,407円 テキスト代 2,778円 消費税 593円 222円 合 計 8,000円 3,000円
-------	---------------------	----------	---

★当社の事務記入欄		紹介者/連絡先	東海安全教習センター(株) 所長殿				
回 別	受 付 日	受 付 担 当	入 力 担 当	講 習 料 金 ・ 円	入 金 済	領 収 書	実 施 管 理 者
第 回	平成 年 月 日			11,000 1名	現金 振込	会社 ・ 個人	