様式第 6号

振動工具取扱作業者
安全衛生教育申込書

日付 当社記入	西暦 令和 年 月 日	受講者番号	
		修了証番号	

（ふりがな）		男	写真
受講者氏名		女	当センターで撮影致します 準備不要です
生年月日	昭和 平成 年 月 日（満 才）		
現住所	〒 － 正確にご記入ください。	連絡先	TEL ( ) 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 （のり付け）	（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、そのコピーを貼付ください。 ［免許証をお持ちでない方又はIC免許証（本籍未記入）の方で暗証番号を **忘れてる方は、住民票等氏名・生年月日・本籍・住所が証明可能なもの必要**］ 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。

講習料内訳	8,000円／1名−内消費税 727円	詳細内訳	講習料	5,455円	テキスト代等	1,818円
			消費税	545円		182円
			合 計	6,000円		2,000円

★当ｾﾝﾀｰ 事務記入欄	紹介者/連絡先		東海安全教習センター㈱ 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	令和 年 月 日			8,000／1名	現金 ／ 振込 印	会社 ・ 個人	