

振動工具取扱作業者 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	年	月	日 (満才)				
住所	〒 - 正確にご記入ください。							
電話	☎ () - 携帯		FAX () -					
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	8,000円/1名-内消費税592円	詳細 内訳	講習料 5,556円 テキスト代 1,852円 消費税 444円 148円 合計 6,000円 2,000円
-------	--------------------	----------	--------------------------------------------------------------

★当校-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			8,000 1名	現金 振込	会社 ・ 個人	