

受講申込書

FAX:0568-39-6704
↑こちらへ送信してください

受講者番号

建築物石綿含有建材調査者講習

修了日

西暦
令和 年 月 日

修了証明書
番号

フリガナ	生年 月日		昭和	平成	写真 受講当日、当センターで撮影致します。 準備不要です。
受講者氏名	年 月 日 (才)		電話・携帯	— —	
メールアドレス	連絡先	FAX	— —	— —	
住所	〒 — ※正確にご記入ください。				
勤務先	勤務先社名	部署名	担当者名		
	〒 —		電話		
			FAX		
コース (所持免許等)	<input type="checkbox"/> 一般建築物石綿含有建材調査者講習 (12H・2日間) ・石綿作業主任者技能講習修了者 ・その他 (別表1-受講資格区分を参照)				
日程	1日目		2日目		
	/		/		
修了証			運転免許証		

・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。
 ・また講習開始後の遅刻、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。なお納付された受講料は原則返金致しません。
 ・当社は個人情報等を以下の目的で利用させていただきます。 ①受講申込書の内容確認受講資格確認 ②受講料入金確認、事前案内の送付、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
 ※当センターのプライバシーポリシーはホームページに掲載しています。

登録番号 T6180001107688 消費税10%対応 (内税)

東海安全教習センター(株) 所長殿

★当センター事務記入欄

回別	受付日	係員	入力済	講習料金・円	入金	領収書	入金確認	資格確認	実施管理者
第 回	令和 年 月 日			46,000	現金 振込 /	会社 or 個人	領		