様式第 7-2号

特 別 教 育 申 込 書

（足場組立・粉じん・酸欠・フルハーネス）

日付 当社記入	西暦 令和 年 月 日	受講者番号	
		修了証番号	

（フリガナ）		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		
★旧姓または通称を希望する方は、別紙併記申請書が必要です。		
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	第2希望日 月 日
講習希望教育の種類（〇印）	1、 足場の組立て等の業務 2 、粉じん作業従事者 3、 酸素欠乏危険作業 4.フルハーネス安全帯使用作業	
必要書類提出 ・運転免許証等 ・住民票等	（注） 1. 黒のボールペン等、楷書でわかりやすく、ご記入願います。 2.氏名・生年月日・住所の確認できる公的書類の提出をお願いします。 ［運転免許証原本とコピー又は住民票本籍無の原本（発行後3ヶ月以内）など］ 3. 写真は、当日当校にて撮影いたします。 ※証明証の原本確認を受講日にさせて頂きますのでコピーと原本の両方持参願います。（住民票は原本のみ）	

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願います。
・当社は個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。
①受講申書の内容確認受講資格確認　②受講料入金確認、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
※当センターのﾌﾟﾗｲﾊﾞｼｰﾎﾟﾘｼｰについてはﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞで確認お願いします。

講習料内訳	10,000円／1名−内消費税909円	詳細内訳	講習料	7,273円	テキスト代	1,818円
			消費税	727円		182円
			合 計	8,000円		2,000円

登録番号 T6180001107688 消費税10%対応（内税）

★当ｾﾝﾀｰ 事務記入欄　　ＦＡＸ ０５６８－３９－６７０４　　**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			10,000／1名	現金／振込 印	会社 ・ 個人	