

安全衛生教育申込書 (振動工具or丸のこ等 取扱作業者)	日付 当社 記入	西 令和	年	受講者番号
	月	日	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。	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()	第2希望日	月	日()
--------	-------	---	------	-------	---	------

必要書類提出	(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いただ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。)
・運転免許証等	
・住民票等	

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、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についてはホームページで確認をお願いします。

登録番号 T6180001107688 消費税10%対応(内税)

★当センター事務記入欄				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	令和 年 月 日			振動工具 9,000 丸のこ 10,000 ----- 1名	現金 / 振込 (印)	会社 ・ 個人	