

職長・安全衛生責任者教育		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		
受講者氏名						当センターで		
★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	年	月	日	(満才)	撮影致します 準備不要です		
住所	〒 - 正確にご記入ください。							
電話	☎ ()	-	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()	日()	第2希望日	月	日()	日()
教育時間・時間割	14時間 — 標準時間割 一日目 7:50～受付 8:20～学科～17:00 二日目 8:20集合 8:30～学科～17:00							
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、もしく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を持参願います。 (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、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。

講習料内訳	16,000円/1名-内消費税1,455円	詳細 内訳	講習料	12,385円	教材費	2,160円
			消費税	1,239円		216円
			合計	13,624円		2,376円

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		FAX:0568-39-6704			
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			16,000 1名	現金 振込	会社・個人	