

<h1>安全衛生教育申込書</h1> <h2>(振動工具or丸のこ等 取扱作業者)</h2>	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 ・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。)
----------------------------	---

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。

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	