

刈 払 機 取 扱 作 業 者 安 全 衛 生 教 育 申 込 書	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。	
-----	-----------------	--

電 話	☎ 携帯	FAX
-----	---------	-----

勤務先社名	TEL	()	
	FAX	()	

勤務先所在地	〒 -	担 当	
		者 名	

受講期間	受講日	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。
 ・当社は個人情報等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	11,000円/1名-内消費税1,000円	詳細 内訳	講習料	7,273円	テキスト代	2,727円
			消費税	727円		273円
			合 計	8,000円		3,000円

★当センター事務記入欄	FAX 0568-39-6704	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			11,000 / 1名	現金 振込	会社 ・ 個人 	