

<h1 style="margin: 0;">安全衛生教育申込書</h1> <h2 style="margin: 0;">(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	
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。			連絡先	TEL ( )
					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	第2希望日	月	日
--------	-------	---	---	-------	---	---

講習希望教育の種類 (右○印)	1、 振動工具取扱い作業者(4h)    2、 丸のこ等取扱作業者(4h)
-----------------	---------------------------------------

<b>必要書類提出</b> ・運転免許証 又は ・マイNoカード 又は ・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 マイNoカードの原本とコピー又は 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。
  - ・当社は個人情報を用いた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。

インボイス番号 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			振動具 8000 丸のこ 9000 1名	現金 / 振込 (印)	会社 個人	