

特別教育 受講申込書

いずれか1つに「○」印を記入してください。

<input type="checkbox"/>	ローラ(締め)の運転の業務	<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱いの業務
<input type="checkbox"/>	クレーンの運転の業務	<input type="checkbox"/>	粉じん作業
<input checked="" type="checkbox"/>	小型車両系建設機械の運転の業務	<input type="checkbox"/>	玉掛けの業務
<input type="checkbox"/>	高所作業車(10m未満)の運転の業務	<input type="checkbox"/>	酸素欠乏症等危険作業の業務
<input type="checkbox"/>	アーク溶接等の業務	<input type="checkbox"/>	巻上げ機(ウインチ)を扱う業務
<input type="checkbox"/>	自由研削砥石の取替等の業務	<input type="checkbox"/>	テールゲートリフターの操作の業務
<input type="checkbox"/>	機械研削砥石の取替等の業務	<input type="checkbox"/>	石綿使用建築物等解体等の作業の業務
<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具		

事前予約していただいた日程を記入してください。

上記太枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

受講コース	コース	受講予定日	令和 3年 7月 3日 ~ 7月 4日
-------	-----	-------	---------------------

修了証番号	交付年月日	令和 年 月 日
-------	-------	----------

戸籍・運転免許証のとおり記入してください。

氏名	フリガナ	スミ トモ タ ロウ		
	住友 太郎			
生年月日	昭和	48年	5月	5日生 (満 50才)
	平成			
現住所	〒	460 - 0008		
	愛知県名古屋市中区栄1丁目1番地			
	電話番号	(052) 123 - 4567		
勤務先 <small>(書類関係を 送付する住 所を記入し てください)</small>	フリガナ	スミトモドボクコウジ		
	事業所名	住友土木工事(株)		
	〒	474 - 0024		
	所在地	愛知県大府市朝日町6-1		
<small>(個人で受講 される場合 は記入不要)</small>	電話番号	(0562) 34 - 5678	FAX番号	(0562) 56 - 7890

上記の通り受講申込みをします。
本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

本人証明用の免許証等のコピーをのり付けしてください。

本人証明書類(運転免許証・健康保険証等のコピー)貼付け欄

(記入に際しての注意事項)

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。
誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿

実施管理者	担当講師

受講料領収印

特別教育 受講申込書

<input type="checkbox"/>	ローラ(締固め)の運転の業務
<input type="checkbox"/>	クレーンの運転の業務
<input type="checkbox"/>	小型車両系建設機械の運転の業務
<input type="checkbox"/>	高所作業車(10m未満)の運転の業務
<input type="checkbox"/>	アーク溶接等の業務
<input type="checkbox"/>	自由研削砥石の取替等の業務
<input type="checkbox"/>	機械研削砥石の取替等の業務
<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具

<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱いの業務
<input type="checkbox"/>	粉じん作業
<input type="checkbox"/>	玉掛けの業務
<input type="checkbox"/>	酸素欠乏症等危険作業の業務
<input type="checkbox"/>	巻上げ機(ウインチ)を扱う業務
<input type="checkbox"/>	テールゲートリフターの操作の業務
<input type="checkbox"/>	石綿使用建築物等解体等の作業の業務

上記太枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

受講コース	コース	受講予定日	令和	年	月	日	～	月	日
-------	-----	-------	----	---	---	---	---	---	---

修了証番号	交付年月日	令和	年	月	日
-------	-------	----	---	---	---

氏名	フリガナ									
生年月日	昭和	年	月	日生	(満	才)				
現住所	〒	—								
	電話番号	()	—							
勤務先 <small>(書類関係を送付する住所を記入してください)</small> <small>(個人で受講される場合は記入不要)</small>	フリガナ				ご担当者	フリガナ				
	事業所名					氏名				
	〒	—								
	所在地									
	電話番号	()	—	FAX番号	()	—				

上記の通り受講申込みをします。

本紙記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

本人証明書類(運転免許証・健康保険証等のコピー)貼付け欄

〈記入に際しての注意事項〉

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。
誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿

実施管理者	担当講師

受講料領収印	
--------	--