安全衛生教育　受講申込書

	職長・安全衛生責任者教育		有機溶剤作業者教育
	刈払機（草刈機）取扱教育		丸のこ等取扱作業者教育
	振動工具取扱教育		安全管理者選任時研修
	熱中症予防管理者教育		職長・安全衛生責任者能力向上教育
			職長能力向上教育

上記太枠内のいずれか１つに『○』印を記入してください。

受講予定日	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 平成　年　月　日生（満　才）			性別	男　女
現住所	〒　－				
	電話番号	（　）　－			
勤務先	フリガナ		ご担当者 （受講者本人の場合記入不要）	フリガナ	
	事業所名			氏　名	
				部　署	
	〒　－				
	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。

本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード・健康保険資格確認書等のコピー）貼付け欄

〈記入に際しての注意事項〉

1）この申込書に記入頂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。
2）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。
3）本人を確認する書類の運転免許証・マイナンバーカード・健康保険資格確認書及び住民票（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してください。
4）受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
5）修了証に旧姓又は通称名の併記をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
6）この申込書に記入頂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。

大阪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
大阪教習センター長　殿

実施管理者	担当講師

受講料領収印	

R8.7