

特別教育・安全衛生教育 受講申込書

※粉

※通常
ア

開講番号	修了証番号	受講番号
開講番号	修了証番号	受講番号

〈太枠内のみ黒ボールペンで記入 ㊦：修正液等での訂正は不可〉

講習種類	〈講習種類を下記一覧より選んでご記入ください〉		受講日	開始日	平成	年	月	日
				修了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ		年齢	満年齢				歳
	氏名		生年月日	昭和	年	月	日	
勤務先	住所	(〒 —)	連絡先	携帯	-	-		
				FAX	-	-		
フリガナ	会社名		連絡先	電話	-	-		
				FAX	-	-		
所在地	(〒 —)	受講票送り先	会社 ・ 個人					

<p>下記の書類はお申込時に必要です — この位置に貼付できないものは添えてください —</p>		<p>⑭ フルハーネス型 事業主経験証明欄 (B,Cコース) 修了証写しを貼付 (Dコース)</p>	
<p>本人確認書類 下記●のいずれか一つを貼付</p>		<p>●ロープ高所作業特別教育受講者または、足場の組立て等特別教育受講者 (Dコースのみ修了証写しを貼付)</p> <p style="text-align: center;">貼 付 位 置</p>	
貼付位置	<ul style="list-style-type: none"> ●自動車運転免許証(有効期限内) ●マイナンバー記載のない住民票原本(6ヶ月以内) ●技能講習修了証 ●労働局交付免許 ●外国籍の方は 在留カード(有効期限内)と パスポート(有効期限内) 	<p>●実務経験の具体的作業内容 (B,Cコースのみ該当するものを○で囲む)</p> <ol style="list-style-type: none"> 胴ベルト型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験 フルハーネス型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験 <p>●業務経験期間 (B,Cコースのみ記入)</p> <p>S・H 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月)</p> <p>上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。 平成 年 月 日</p>	
	<p style="text-align: center;">安全衛生教育</p> <p>⑮職長教育 ⑱玉掛け ⑯刈払い機 ⑲クレーン ⑰フォークリフト ⑳車両系</p>	住所:	事業所:
	名称:	事業者職:	
	氏名:		

特別教育			
①小型車両系 (整地等)	⑤高所作業車 (10M未満)	⑧粉じん作業	⑪自由研削と石
②ローラーの運転	⑥アーク溶接	⑨低圧電気取扱い業務	⑫タイヤの空気充填
③フォークリフト (1t未満)	⑦アーク溶接+粉じんセット講習	⑩伐木 (第36条8号)	⑬足場の組立
④クレーン (5t未満)			
⑭フルハーネス型			
A. 未経験者	<p style="text-align: center;">株式会社人財学園 所長 殿</p> <p style="text-align: center;">上記の通り受講申込み致します。</p> <p>受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。 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たり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。また、遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。</p> <p>〈お客様各位〉 当社は、個人情報をご利用させていただきます。 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。 ②受講料等入金確認後、講習案内の送付、アンケートの実施。 ③お客様ご本人からの資料確認、お問合せに際するため。 ※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。</p>		
B. 適用日時点において、フルハーネス型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有するもの			
C. 適用日時点において、胴ベルト型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有するもの			
D. ロープ高所作業特別教育受講者または、足場の組立て等特別教育受講者			

(301001)

当社処理欄	受講料等 (税込)	コース							実施管理者印	確認者印	受付者印	
	項目	①②③④ ⑤⑩⑮	⑥	⑦	⑧	⑨⑫	⑪⑬ ⑯	⑰⑱ ⑲⑳				⑭
	受講料等合計	17,000	21,000	30,000	11,000	14,000	13,000	10,000				A 11,000 B 3,000 C 9,200 D 9,200
	領収証宛名 (現金支払いの方)	会社		個人			会社一括					
修了証の統合	有 (旧修了証は回収)											