

特別教育・安全衛生教育 受講申込書

< 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 >

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

※粉
※通常ア

講習種類	<講習種類を下記一覧より選んでご記入下さい>		助成金制度の利用	有・無	受講日	開始日	年	月	日	
						修了日	年	月	日	
受講者	フリガナ				年齢	満年齢	歳			
	氏名				生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	住所	(〒 —)			連絡先者	携帯	-	-		
勤務先	フリガナ				連絡先者	FAX	-	-		
	会社名					電話	-	-		
	所在地	(〒 —)			FAX	-	-			
						受講票送り先	会社 ・ 個人			

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 —

㊦ フルハーネス型 事業主経歴証明欄 (B,Cコース)
修了証写しを貼付 (Dコース)

本人確認書類 下記●のいずれか一つを貼付

●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)

貼付位置

貼付位置	●自動車運転免許証(有効期限内)	●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) 1. 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 2. 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
	●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	●業務経験期間 (B,Cコースのみ記入) S・H 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月)
	●労働局交付免許	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
	●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)	

★安全衛生教育★

⑰職長教育	⑳玉掛け	住所： 事業所： 名称 事業者職： 氏名	役職印
⑱刈払い機	㉑クレーン		
⑲フォークリフト	㉒車両系		

★特別教育★

- | | | | |
|----------------|-----------------|-------------|---------|
| ①小型車両系(整地等) | ⑦高所作業車(10M未満) | ⑪粉じん作業 | ⑭自由研削と石 |
| ②ローラーの運転 | ⑧アーク溶接 | ⑫低圧電気取扱い業務 | ⑮巻上げ機 |
| ③フォークリフト(1t未満) | ⑨アーク溶接+粉じんセット講習 | ⑬伐木(第36条8号) | ⑯足場の組立 |
| ④クレーン(5t未満) | ⑩酸欠 | | |

株式会社人財学園 所長 殿

上記の通り受講申込み致します。

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。

<お客様各位> 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、お問合せに答えるため。
※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。 (190401)

当社処理欄	受講料等(税込)	コース	①⑮	②③ ④⑦ ⑬⑰	⑤⑫	⑧	⑨	⑩	⑪	⑭⑱	⑯	⑲⑳ ㉑㉒	㊦	実施管理者印	確認者印	受付者印
		項目														
	受講料等合計	15,000	17,000	14,000	19,000	23,000	9,000	6,000	11,000	13,000	10,000		A 11,000 B 3,000 C 9,200 D 9,200			
	領収証宛名(現金支払の方)	会社			個人				会社一括							
修了証の統合	有 (旧修了証は回収)															