

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	令和	年	月	日	
						修了日	令和	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	携帯	-	-			
勤務先	フリガナ				連絡先	FAX	-	-			
	会社名					電話	-	-			
	所在地	(〒 —)			受講票送り先	FAX	-	-			
						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	●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)	●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 ●業務経験期間 (B,Cコースのみ記入) S・H・R 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月)
		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。 令和 年 月 日

★安全衛生教育★

18 職長教育	21 玉掛け
19 刈払い機	22 クレーン
20 フォークリフト	23 車両系

住所：
事業所：
名称：
事業者職：
氏名：

(役職印)

★特別教育★

1 小型車両系 (整地等)	7 高所作業車 (10M未満)	12 低圧電気取扱い業務	15 巻上げ機
2 ローラーの運転	8 アーク溶接	13 伐木 (補講)	16 足場の組立
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	14 自由研削と石	17 その他
4 クレーン (5t未満)	10 酸欠		
5 タイヤの空気充填	11 粉じん作業		

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。 (191001)

当社処理欄	受講料等 (税込)	コース	①②⑬	④⑦⑱	⑤⑫	⑧	⑨	⑩	⑪	⑬	⑭⑱	⑯	⑳㉑㉒㉓	㉔	実施管理者印	確認者印	受付者印		
	項目																		
	受講料等合計		15,300	17,400	14,300	19,400	23,500	9,200	6,200	5,500	11,300	13,300	10,200	⑥					
															A 11,300				
															B 3,100				
															C 9,400				
															D 9,400				
	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)																	