

予約を頂きましたら、受講3日以上前に申込書の原本を提出してください。

安全衛生教育受講申込書

(太線内のみを記入願います。*修正液・修正テープ使用不可)

受講番号

講習種類	(希望の講習種類を下記一覧表より選んで記入願います。)			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				男・女	満年齢		才	
	氏名				生年月日	S・H	年	月	日
	住所	〒 -							
勤務先	本籍	(都道府県名のみ)			御連絡先	電話番号	-	-	(会社・個人)
	会社名					FAX番号	-	-	(会社・個人)
	所在地	〒 -				携帯番号	-	-	(会社・個人)
	業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園・園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30コマツ関係各社				受講票宛先		会社・個人	

免許証・修了証等の貼付

本人の身分の証明(免許証・技能講習修了証等)コピー貼付欄

(氏名・本籍・生年月日の確認できる公的書類のコピー)

お願いと注意事項

※コピーを貼付した証明書の原本は、当日必ず持参下さい

※運転免許証のコピーを本人証明として貼付いただきました方で、本籍が記載されていない場合、本籍の記載された公的書類が別途必要となります

[安全衛生教育]

- ①職長・安全衛生責任者教育
- ②刈払機取り扱い作業
- ③振動工具(チェーンソー以外)
- ④丸のこ等取扱従事者教育

受講料等	項目	金額	領収証	統合有り (旧修了証回収)		
	受講料		会社・個人			
	テキスト代		会社・個人	管理者		受付担当
	合計					
(その他領収証宛先)						

上記の通り受講申し込みいたします。

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ても異議申し立てはいたしません。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社

愛知センタ所長殿

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受講料入金確認、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請求・お問合せに定めるため		
*ご同意頂けない場合は、受付当日窓口にお申し出下さい。			

紹介者	(会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)