

予約(FAX)後、受講3日前までに申込書原本(写真付)を下記住所まで郵送して下さい

高知支所用

特別教育・安全衛生教育受講申込書

下記の通り受講申し込みいたします。 [**太線** 枠内を黒ボールペンで記入]

受講番号	
------	--

お客様各位

一、講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は欠格となり、受講資格の確認及び受講料金を返金いたしません。
 二、当社は個人情報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、受講資格の確認、受講料金の確認、講習案内の送付、アンケートの実施
 ②同意頂けない場合は当日受付窓口にお申し出下さい。
 ③お客様ご本人からの資料請求・お問合せに因るため

種類	(希望の講習を下記一覧表より選んで記入願います。)			建設教育助成金 (希望者は○で囲む)	申込み日	平成	年	月	日
				利用する	受講開始日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ	姓	名		修了日	平成	年	月	日
	氏名				生年月日 (年齢・性別)	S・H	年	月	日
	本籍地			(都道府県名のみ)	都・道 府・県	(満	歳)	男・女	
	住所			〒	電話番号	(会社・自宅)	-	-	
勤務先	会社名				FAX番号	(会社・自宅)	-	-	
	所在地			〒	携帯番号	(会社・個人)	-	-	
	業種コード (右記一覧)			(担当者名:)	受講票送り先		会社・自宅		
				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					

身分証 コピー 貼付欄	①自動車免許証コピー ②住民票コピー ③技能講習修了証コピー ④クレーン等運転士免許証コピー ⑤パスポートコピー ※上記①～⑤のいずれか ※ただし外国籍者は外国人登録証明書コピー	受講初日に資格証・身分証 原物確認いたしますので必ず 持参ください！

【特別教育】

助 A. 小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)
 助 B. ローラー運転の業務
 助 C. フォークリフトの運転の業務 (最大荷重1t未満)
 助 D. クレーンの運転の業務 (吊上荷重5t未満)
 助 E. アーク溶接等の業務
 助 F. 研削といしの取替え等の業務
 助 G. 電気取扱い業務(直流750v以下・交流600v以下)
 助 L. 伐木等の業務(小径木)

【安全衛生教育】

H. 職長・安全衛生責任者教育
 I. 木造建築物解体作業指揮者
 J. 丸のこ等取扱作業
 K. 刈払機取扱作業

※コマツ教習所記入欄(記入しないでください)

受講料等	コース	金額(円)	領収証
	項目		
	受講料等		
	その他		
合計			会社・個人
(修了証統合) あり・なし (その他領収証宛名/)			
実施管理者		原物確認者	受付印

重要 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。又、左記の「お客様各位」を一読して承しました。
 高知労働局長登録教育機関
コマツ教習所株式会社 四国センタ所長 殿

FAX 0897-55-1144

〒793-0010 愛媛県西条市飯岡3563 TEL 0897-58-6631
 (申込書FAX後は、写真を添付し受講3日前までに郵送して下さい。)

紹介者	会社名(コマツ関係各社)	支店名	氏名	ご連絡先

【注意】写真(1枚)は、裏面に氏名を記載しクリップで留めて下さい！(サイズ30mm×24mm)