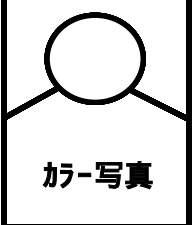


# 安全管理者選任時研修 安全衛生教育受講申込書

(太線内のみ記入)

開講番号	
333	
受講番号	

受講 コース	9H 01-02	受講日	開始日	平成 年 月 日
			終了日	平成 年 月 日
受講者	フリガナ	性別	男・女	満年齢 [ ]
	氏名	受講票送付先 領収証宛先		
	本籍 (都道府県名のみ)	生年月日	S・H	年 月 日
勤務先	住所	〒 -	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 (該当業種に印)	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マツ関係各社		
免許証等 コピー貼付け	<p>本人確認 下記 ~ のいずれかのビ-を貼付け下さい。受講開始日には原本をご持参下さい。</p> <p>自動車運転免許証                      パスポート                      クレーン運転士免許等免許証</p> <p>写真付技能講習修了証                      写真付住基カード</p> <p>*上記がない場合は、健康保険証ビ-を貼付け下さい。</p>			 <p>カラー写真</p> <p>30mm x 24mm</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申込み6ヶ月以内のもの</li> <li>・正面、脱帽、上三分身</li> <li>・背景無地</li> <li>・裏面に氏名を記載</li> <li>・写真全面のり付け</li> </ul>
	<p>外国人の場合は、外国人登録証明書をご持参下さい。</p> <p>注)免許証・修了証の裏面に記載のあるものは裏面もビ-貼付け下さい。</p>			

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。  
 受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付 受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施  
 お客様本人からの資料請求・お問合せに應えるため \*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。

上記の通り受講申込み致します。  
 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。

\* 印の欄は記入しないで下さい。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社 京都センタ所長殿

受講料等	項目	金額	領収証
	受講料	円	
	テキスト代	円	
	合計	円	会社 個人
修了証の統合		無・有 (旧修了証の回収)	

実施管理者	本人確認	受講資格確認	受付・資格確認
*	*	*	*

紹介者	(会社名)	(支店名)	(氏名)	(ご連絡先)
-----	-------	-------	------	--------

原則として受講申込書原本を受講日の3日前迄にご郵送又はご持参ください。  
 (受講申込み後にキャンセルされた場合は、受講申込書を当方で廃却する場合がありますのでご了承願います。)

<注意事項> 受付は定員になり次第締切りとします。  
 ・講習中の遅刻・早退・欠席は失格となり受講料は返金されません。

受付終了後、受講票を発送します。講習時間・ご持参物等をご確認下さい。

〒617-0003 京都府向日市森本町高田17

コマツ教習所株式会社 京都センタ

TEL:075-924-3050  
 FAX:075-924-3058