

安全衛生教育 受講申込書

下記の通り受講申し込み致します。

太枠内記入必須

コース	職長・安全衛生責任者教育 (14H)		受講番号						
受講者	フリガナ			受講日	開始日	平成	年	月	日
	氏名				終了日	平成	年	月	日
	住所	〒 —		生年月日	昭和 平成	年	月	日	満年齢
勤務先	会社名	(担当者名:)				性別	男・女	本籍	
	所在地	〒 —		御連絡先	電話		【会社・個人】 () —		
業種 <small>(下記の該当番号を右欄に記入)</small>			携帯		【会社・個人】 () —				
			FAX		【会社・個人】 () —				
			受講票送付先	会社 ・ 個人					
<p style="text-align: center;">*本人の身分を証明(氏名・生年月日・本籍)する書面</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">申込書の記載事項(氏名、生年月日、本籍)を証明できる公的書類を添付(例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ①本籍記載の自動車運転免許証 ②各種運転士免許 又は 各種技能講習修了証 ③パスポート ④本籍記載の住民票(受講者のみ記載分) 等 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>“添付書類”の原本は受講初日受付時に必ず提示下さい。(氏名、生年月日、本籍が記載内容と同一である事) “提示なき場合”受講出来ない事がありますので御注意下さい。 “受付前に証明写真を撮影”して頂きますので写真の持参は不要です。</p> </div>									

申込日	年	月	日
------------	---	---	---

コマツ教習所株式会社 九州センタ所長殿

本申込書の記載内容に虚偽等がある場合、受講終了後でも法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。講習開始後、期間中に遅刻・早退・欠席された場合、当該講習は欠格となりますのでご注意ください。尚、納付された講習料等は返金出来ません。

下記【個人情報について】を一読し了承致しました。

【個人情報について】 お客様各位
 当社は個人情報を下記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の送付
- 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。

	項目	金額	領収証
受講料等	受講料	円	会社・個人
	テキスト代	円	会社・個人
	資格証	円	会社・個人
	その他	円	会社・個人
	合計	円	
統合あり(旧修了証回収)			

実施管理者	資格確認	受付担当

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