HP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ますので御注意願います。尚、納付された受講料等は返金いたしません。
二、当社は個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。※ご同意頂けない場合は当日受付窓口にお申し出下さい。
①受講申込書の内容確認、受講資格の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・お問合せに応えるため

種類	（希望の講習を下記一覧表より選んで記入願います。）		場所	□四国センタ □ひうち教室 □その他	
	建設助成金	利用する　（←希望者は○印して下さい）			
受講者	フリガナ	姓　　名			
	氏名				
	本籍地	（都道府県名のみ）	都・道 府・県		
	住所	〒□□□－□□□□			
勤務先（個人の方は記入不要）	会社名				
	所在地	〒□□□－□□□□　（担当者名：　　）			
	業種ｺｰﾄﾞ（右記一覧）				

申込み日	平成　年　月　日		
受講日	開始日	平成　年　月　日	
	修了日	平成　年　月　日	
生年月日（年齢・性別）	S・H　年　月　日 （満　　歳）　男・女		
ご連絡先	電話番号	－　－	（会社・自宅）
	FAX番号	－　－	（会社・自宅）
	携帯番号	－　－	（会社・個人）
受講票送り先（四国センタとひうち教室開催時のみ送付）	会社 ・ 自宅		

業種ｺｰﾄﾞ（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

身分証コピー（のり）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・身分証の原物確認いたしますので必ずご持参ください！

【特別教育】
助 ① 小型車両系建設機械（整地・運搬・積込み及び掘削用）
助 ② ローラー運転の業務
③ 高所作業車の運転の業務（作業床高10m未満）
④ フォークリフトの運転の業務（最大荷重1t未満）
助 ⑤ クレーンの運転の業務（吊上荷重5t未満）
助 ⑥ アーク溶接等の業務
⑦ 研削といしの取替え等の業務
助 ⑧ 電気取扱い業務（直流750v以下・交流600v以下）
⑨ 伐木等の業務（チェンソー取扱）（小径木・70cm未満）

【安全衛生教育】
⑩ 職長・安全衛生責任者教育
⑪ 安全管理者選任時研修
⑫ 刈払機取扱作業者
⑬ 木造建築物解体作業指揮者
⑭ 丸のこ等取扱作業者
⑮ 玉掛け業務従事者（資格取得5年経過）

※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／項目	金　額（円）	領収証
	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」を一読し了承しました。

愛媛労働局長登録教習機関　登録第６号

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、写真を添付し受講日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

（H22. 1）

【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】