

安全衛生教育受講申込書

<太枠内のみ黒ボールペンで記入 注：消せるボールペン、修正液や修正テープの使用不可>

				開講番号																												
				予約番号		受講番号																										
講習種類	[番号]	下記一覧表より講習名をご記入ください		助成金制度	利用	受講日	開始日	令和 年 月 日																								
						修了日	令和 年 月 日																									
受講者	フリガナ				旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無																											
	氏名				*併記を希望する氏名又は通称																											
	生年月日	昭・平 年 月 日	満年齢 (受講時)	歳	連絡講師先者	電話	-	-																								
	住所	〒 -			FAX	-	-																									
勤務先 (任意)	フリガナ				連絡講師先	電話	-	-																								
	会社名				FAX	-	-																									
	所在地	〒 -			受講票送り先		会社 ・ 自宅																									
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インク、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マテリアル関係各社、31空調																															
申込方法	ご予約後、 A を貼付してご送付ください。 到着次第受講票を郵送、FAX又はメールにて送付します。 (連絡先欄にFAX番号の記入があれば受講票はFAXでお送りします。)				申込書	コマツ教習所株式会社 粟津センタ 〒923-8530 石川県小松市月津町ヲ72-2 Tel 0761-44-3930 (Fax 0761-44-3938)																										
●この欄にコピーを貼付して下さい。(裏面記載のないものは表面のみコピー可。貼りきれないものは別紙で送付。住民票は申込時に原紙を添付して下さい) ●当日は貼付の免許証・修了証等全ての原本を確認します。(受講初日にお持ちいただけない場合は受講できません)																																
本人確認書類貼付	A ①～②いずれか。 ①運転免許証(有効期限内)コピー ②住民票(コピー不可 6か月以内 マイナンバー記載のないもの) 外国籍の方は在留カード等 両面コピーを必ず添付して下さい <原則事前面談が必要です> *旧姓・通称を併記する場合は、下記いずれかの証明書が必要です 旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等				※車両系・フォーク・玉掛従事者教育の場合は該当する講習の技能講習証も貼付して下さい。 通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書																											
	安全衛生教育	★「302」車両系建設機械(整地等)運転業務従事者 「303」フォークリフト運転業務(1t以上)従事者 「310」刈払機取扱者作業安全衛生教育 ★「311」玉掛業務従事者安全衛生教育 「321」振動工具取扱(チェーンソー以外) 「324」職長・安全衛生責任者教育 「330」有機溶剤業務(基発第337号)従事者 「337」丸のこ等取扱作業従事者安全衛生教育 「343」熱中症予防労働衛生教育(管理者用)				<table border="1"> <thead> <tr> <th>コース</th> <th>302</th> <th>303</th> <th>310</th> <th>311</th> <th>321</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受講料</td> <td>11,260</td> <td>11,295</td> <td>10,250</td> <td>10,185</td> <td>11,790</td> </tr> <tr> <td>テキスト代</td> <td>1,740</td> <td>1,705</td> <td>2,750</td> <td>1,815</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>13,000</td> <td>13,000</td> <td>13,000</td> <td>12,000</td> <td>13,000</td> </tr> </tbody> </table> ※事前振込をお願いします。受講費用が未納の場合は受講できません。				コース	302	303	310	311	321	受講料	11,260	11,295	10,250	10,185	11,790	テキスト代	1,740	1,705	2,750	1,815	1,210	合計	13,000	13,000	13,000	12,000
コース	302	303	310	311	321																											
受講料	11,260	11,295	10,250	10,185	11,790																											
テキスト代	1,740	1,705	2,750	1,815	1,210																											
合計	13,000	13,000	13,000	12,000	13,000																											
安全衛生教育	<table border="1"> <thead> <tr> <th>コース</th> <th>324</th> <th>330</th> <th>337</th> <th>343</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受講料</td> <td>22,350</td> <td>14,010</td> <td>10,790</td> <td>10,460</td> </tr> <tr> <td>テキスト代</td> <td>1,650</td> <td>990</td> <td>1,210</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>24,000</td> <td>15,000</td> <td>12,000</td> <td>12,000</td> </tr> </tbody> </table>				コース	324	330	337	343	受講料	22,350	14,010	10,790	10,460	テキスト代	1,650	990	1,210	1,540	合計	24,000	15,000	12,000	12,000	紹介者 会社名 支店名 氏名 連絡先 当社処理欄							
コース	324	330	337	343																												
受講料	22,350	14,010	10,790	10,460																												
テキスト代	1,650	990	1,210	1,540																												
合計	24,000	15,000	12,000	12,000																												
<お客様各位> 当社は、個人情報以下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、受講資格確認及び受講票送付。②受講料等入金確認、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。 ※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、受講後とも言えど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。																																
申込日 令和 年 月 日 コマツ教習所株式会社 粟津 センタ 所長殿																																

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