

安全衛生教育他受講申込書

＜太枠内のみ黒ボールペンで記入 注：修正液等での訂正は不可＞

ご予約後十日以内に必要書類を貼付しFAX又は郵送ください。FAXしたものは当日必ずご持参ください。

講習種類	下記の講習種類より[番号]と講習種類名をご記入ください		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		性別・年齢		男	・	女	満年齢 歳	
	氏名		生年月日		昭・平	年	月	日	
	住所	〒 -	連絡先者	電話	-	-			
		FAX		-	-				
		携帯電話		-	-				
勤務先	フリガナ		連絡先者	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						

お申込みは 本人確認書類を下記●から1つ貼付し (貼れない場合は添えて) FAX又は郵送してください。

- 運転免許証(有効期限内)
 - コマツ教習所 神奈川センタ修了証
 - 国または都道府県交付の免許証(有効期限内)
 - 住民票等(6ヶ月以内交付でマイナンバー記載ないもの)
- ※ 外国籍の方は在留カード等(原則事前に面談が必要です)

講習当日は原本を確認致します

本人確認書類の写しのり付け位置

[番号]	講習種類
[310]	刈払機取扱作業安全衛生教育
[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]	丸のご等取扱作業従事者安全衛生教育
[341]	はい作業従事者安全衛生教育

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、受講後と云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 神奈川センタ所長殿

料 金		
内 訳	受講料 (税込)	
	テキスト代 (税込)	

※受講料金は事前にお振込下さい
※領収証が必要な方はご記入下さい

<領収証宛名>

修了証統合(回収済)

<お客様各位>

- 当社は、個人情報等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確認、お問合せに答えるため。
※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。

講習開始後の遅刻・早退・欠席等は法令により当該講習は欠席となります。尚、納付された受講料等は返金致しません。

当社処理欄	実施管理者	資格確認	資格確認	受付担当