

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

○で囲む↓

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
受講者	フリガナ			受講日	開始日 令和 年 月 日
	氏名				修了日 令和 年 月 日
	生年月日	昭・平 年 月 日	満年齢 (受講時) 歳	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無
	住所	〒 -		*併記を希望する氏名又は通称	
勤務先 (任意)	フリガナ			連絡講習先者	電話 - -
	会社名				Fax - -
	所在地	〒 -		携帯電話	- -
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マテリアル関係各社、31空調		連絡勤務先	電話 - -	
				Fax - -	
				受講票送り先	会社・自宅

申込方法	ご予約後、 A・B を貼付してご郵送ください。(Bは該当者のみ) 到着次第受講票を FAX 又郵送にて送付します。 (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。)	申込先	コマツ教習所株式会社 宮城センタ 〒981-1226 宮城県名取市植松字入生346-1 Tel 022-384-9334 (Fax 022-384-9336)
------	--	-----	---

●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ください)
●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)

A 本人確認書類貼付	◆①～⑤いずれか。 ①運転免許証(有効期限内)コピー ②マイナンバーカードコピー ③写真付国または都道府県交付の免許証等コピー(有効期限内) ④住民票(コピー不可 6ヶ月以内 マイナンバーが記載されていないもの) ⑤健康保険証(有効期限内)コピー ◆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 ※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 旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等 通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書	B 必要書類貼付	【302】車両系建設機械(整地等)運転業務従事者 安全衛生教育 ・車両系建設機械(整地等)運転技能講習修了証 両面コピー 【303】フォークリフト運転業務(1t以上)従事者 安全衛生教育 ・フォークリフト運転技能講習修了証両面コピー 【311】玉掛業務従事者安全衛生教育 ・玉掛け技能講習修了証両面コピー
----------------------	--	--------------------	--

【安全衛生教育】 ●は助成金制度対象

- 【302】 車両系建設機械(整地等)運転業務従事者 安全衛生教育
- 【303】 フォークリフト運転業務(1t以上)従事者 安全衛生教育
- 【310】 刈払機取扱作業安全衛生教育
- 【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
- 【341】 荷役運搬機械等によるはい作業従事者安全教育

受講料等(円)	項目	金額	修了証統合有
	受講料(税込)		
	手数料代(税込)		旧修了証回収済
	合計(税込)		
領収証宛先		会社・個人・会社一括	

<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。

受講料の振込先は申込書が届き次第ご案内いたします。 受講日の3日前(土日祝含まず)までにお支払下さい。													
当社処理欄	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">開講時</th> <th colspan="2">申込時</th> </tr> <tr> <td>実施管理者</td> <td>原本確認</td> <td>実施管理者</td> <td>受付担当</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	開講時		申込時		実施管理者	原本確認	実施管理者	受付担当				
開講時		申込時											
実施管理者	原本確認	実施管理者	受付担当										
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 宮城 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返金致しません