

特別教育・安全衛生教育 受講申込書

※修正液・修正テープ使用不可。黒ボールペンで記入。
(太線内は必ずご記入下さい。)

開講番号	
インターネット予約番号 <small><インターネット予約の方は記入></small>	受講番号

講習種類	(希望の講習種類を下記一覧表より選んで記入願います)		受講日	開始日	令和	年	月	日
	助成金制度の利用	有・無		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・個人			
	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						

申込時に必要な本人確認書類

(13)(14)(15)(17)(18)(20)受講の方は、修了証のコピーも必ず添付して下さい。

- ◆①～⑦のいずれか
 - ①自動車運転免許証(有効期限内)のコピー(両面)
 - ②写真付官公庁発行(公的)免許等のコピー(両面)
 - ③技能講習修了証のコピー(両面)
 - ④写真付住民基本台帳カード(有効期限内)のコピー(両面)
 - ⑤マイナンバーカード(表面コピーのみ)※番号記載の裏面は不要
 - ⑥健康保険証(有効期限内)コピー
 - ⑦住民票(6ヶ月以内)※マイナンバー(個人番号)が記載されていないもの
- ◆外国籍の方は有効期限内の在留カード等コピー(両面)
- ◆修了証のコピーも必ず添付してください。

- | | | |
|---|---|---|
| <p>[特別教育] ●=助成金対象</p> <ul style="list-style-type: none"> ●(1)小型車両系建機(整地等) ●(2)ローラーの運転の業務(無制限) ●(3)アーク溶接等の業務 (4)研削といしの取替え等の作業 (5)酸素欠乏危険作業 ●(6)電気取扱業務(低圧電気) (7)粉じん作業 ●(8)巻上げ機の運転の業務(ウインチ) ●(9)クレーン(5t未満)の運転の業務 ●(10)足場の組立ての業務 | <ul style="list-style-type: none"> ●(11)フルハーネス型墜落制止用器具 (12)令和2年8月改正 伐木等の業務(チェーンソー) (13)伐木等の業務(大径木)追加講習2.5H(午前) (14)伐木等の業務(大径木)追加講習2.5H(午後) (15)伐木等の業務(小径木)追加講習5H (16)電気自動車等の整備の業務 | <p>[安全衛生教育] ●=助成金対象</p> <ul style="list-style-type: none"> ●(17)車両建機(整地等)安全衛生教育 (18)フォークリフト安全衛生教育 (19)刈払機取扱作業安全衛生教育 ●(20)玉掛業務従事者安全衛生教育 (22)振動工具取扱(チェーンソー以外) (22)職長・安全衛生責任者教育 (23)有機溶剤業務従事者 (24)丸のこ等取扱作業従事者教育 (25)はい作業従事者安全教育 |
|---|---|---|

受講料等	項目	金額	統合あり(旧修了証回収)	領収証宛先	会社・個人
	受講料(税込)		実施管理者	原本確認	資格確認
	テキスト代(税込)				受付担当
	資格証代(税込)				
	合計(税込)	¥			
お支払方法		現金・振込			

上記の通り受講申し込みいたします。
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。

お客様各位
当社は個人情報を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受講料の入金確認、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・お問い合わせに定めるため
※ご同意いただけない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。
講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により欠格となりますのでご注意ください。
なお、納付された受講料等は返金致しません。

コマツ教育所株式会社 宮城センタ所長 殿
宮城県名取市植松字入生346番1号
TEL 022-384-9334 FAX 022-384-9336

申込日 年 月 日

紹介者	会社名	支店名	氏名	ご連絡先