R7.4

安全衛生教育受講申込書

開講番号	
予約番号	受講番号

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

講習種類	［番号］			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		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	連絡先 受講者	電話	-　-
	住　所	〒　－			FAX	-　-
					携帯電話	-　-
勤務先（任意）	フリガナ			連絡先 勤務先	電話	-　-
	会社名				ＦＡＸ	-　-
	所在地	〒　-		受講票送り先		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ﾌﾟﾗﾝﾄ関係各社、31空調			

申込方法

ご予約後10日以内に、**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。)

申込書送付先

コマツ教習所株式会社　埼玉センタ
〒358-0026　埼玉県入間市小谷田字中原857-3
Tel 04-2960-3366　Fax 04-2960-3367

●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。住民票の方は当日原本をお持ちください)
●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

①～③いずれか。
①運転免許証(有効期限内)
②マイナンバーカード(有効期限内、表面のみコピー)
③住民票　(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»

[303] フォークリフト運転業務(１ｔ以上)従事者受講の方は
フォークリフト運転技能講習修了証の両面コピーも添付してください。

＊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す
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**

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
尚、納付された受講料等は返金致しません

【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]　刈払機取扱作業者安全衛生教育
[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

受講料等（円）	項　目	**金　額**（税込）	修了証統合有
	受講料		
	ﾃｷｽﾄ代		回収済
	合　計		

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3日前(土日祝含まず)までにお支払いください。

<お客様各位>　当社は、個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。
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　　埼玉　センタ所長殿

当社処理欄	開講時		申込時	
	実施管理者	資格確認	実施管理者	受付担当

WEB予約時に申込書をPDFで作成された方はメールでの受付も行っております。詳細は予約メールをご確認ください。