

特別教育・安全衛生教育 受講申込書

※粉 ※通常
 < 太枠内のみ黒ボールペンで記入 ※修正液等での訂正は不可 >

開講番号	修了証番号	受講番号
開講番号	修了証番号	受講番号

講習種類	<講習種類を下記一覧より選んでご記入ください>		受講日	開始日	平成	年	月	日
				修了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ		年齢	満年齢				歳
	氏名		生年月日	昭和	平成	年	月	日
勤務先	住所	(〒 -)	連絡先	携帯	-	-		
				FAX	-	-		
勤務先	フリガナ		連絡先	電話	-	-		
	会社名			FAX	-	-		
所在地	(〒 -)	受講票送り先	会社 ・ 個人					

下記の書類はお申込時に必要です ー この位置に貼付できないものは添えてください ー		14 フルハーネス型 事業主経験証明欄 (B.Cコース) 修了証写しを貼付 (Dコース)
本人確認書類 下記●のいずれか一つを貼付	●ロープ高所作業特別教育受講者または、足場の組立て等特別教育受講者 (Dコースのみ修了証写しを貼付)	貼付位置
貼付位置 ●自動車運転免許証(有効期限内) ●マイナンバー記載のない住民票原本(6ヶ月以内) ●技能講習修了証 ●労働局交付免許 ●外国籍の方は 在留カード(有効期限内)と パスポート(有効期限内)	●実務経験の具体的作業内容 (B.Cコースのみ該当するものを○で囲む) 1. 胴ベルト型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験 2. フルハーネス型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験 ●業務経験期間 (B.Cコースのみ記入) S・H 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月 日 ~ 年 月 日) 上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。 平成 年 月 日	住所: 事業所: 名称: 事業者職: 氏名:
安全衛生教育 ⑮職長教育 ⑮玉掛け ⑯刈払い機 ⑰クレーン ⑱フォークリフト ⑳車両系		役職印

特別教育			
①小型車両系(整地等) ⑥高所作業車(10M未満) ⑨粉じん作業 ⑫自由研削と石 ②ローラーの運転 ⑦アーク溶接 ⑩低圧電気取扱い業務 ⑬タイヤの空気充填 ③フォークリフト(1t未満) ⑧アーク溶接+粉じんセット講習 ⑭伐木(第36条8号) ⑯足場の組立 ④クレーン(5t未満)	株式会社人財学園 所長 殿 上記の通り受講申込み致します。 受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。 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たり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。また、遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。 <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受講料等入金確認後、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、お問合せに添えるため。 ※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。 (301001)		
⑭フルハーネス型 A. 未経験者 B. 適用日時点において、フルハーネス型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有するもの C. 適用日時点において、胴ベルト型を用いて行う作業に6ヶ月以上従事した経験を有するもの D. ロープ高所作業特別教育受講者または、足場の組立て等特別教育受講者			

当社処理欄	受講料等(税込)	コース	①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫⑬⑭⑮⑯⑰⑱⑲⑳	①	②	③	④⑤	⑥⑦	⑧⑨	⑩⑪	⑫⑬	⑭⑮	⑯⑰	⑱⑲	⑳	実施管理者印	確認者印	受付者印
	項目																	
	受講料等合計		17,000	21,000	30,000	11,000	14,000	13,000	10,000	11,000	9,000	9,200	9,200					
領収証宛名(現金支払いの方)		会社	個人		会社一括													
修了証の統合		有 (旧修了証は回収)																