

# 安全衛生教育受講申込書

様式第1  
2024.01改訂

\*太枠内を黒ボールペン(消せるボールペン、鉛筆は不可)ですべて記入して下さい。  
\*修正液、修正テープは使用不可です。訂正は二重線をお願いします。

受講番号		修了証番号	
------	--	-------	--

受講日	開始日	令和 6 年 7 月 10 日	～	修了日	令和 6 年 7 月 10 日
-----	-----	-----------------	---	-----	-----------------

↓ 受講する講習を○で囲んで下さい		↓ 受講する講習を○で囲んで下さい	
<input type="checkbox"/>	職長教育	助	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	刈払機取扱作業		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	チェーンソー以外の振動工具取扱者に対する振動障害防止のための安全衛生教育		<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	丸のこ等取扱作業従事者に対する安全衛生教育		
<input type="checkbox"/>	職長能力向上教育(製造業等様向け)		
<input type="checkbox"/>	フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育		
助	玉掛業務従事者安全衛生教育		
<input type="checkbox"/>	クレーン運転士安全衛生教育		

人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース)	・人材開発支援助成金の利用 (有・無)	
	・助成金を利用する方は雇用保険適用事業所番号と保険料率を下記に記入下さい	
事業所番号	<input type="text"/>	保険料率 1000分の <input type="text"/>
※助成金対象となる講習には、下記講習名の左側に「助」と記載しております		

ふりがな		ふりがな	
氏名	※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい	併記を希望する氏名又は通称名 ★右下参照下さい	※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい
現住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		連絡先	携帯 - - FAX - -
ふりがな		ふりがな	
会社名		会社担当者名	
所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	連絡先	電話 - - FAX - -

## 科目免除証明書類等(コピー)添付欄

添付する証明書は、講習案内でご確認下さい

- (1)講習科目一部免除の申請に必要な資格証の写し(表裏面)を必ず貼付下さい。
- (2)外国籍の方は、在留カードの写し(有効期限内)(表裏面)を必ず貼付下さい。

※氏名、生年月日、有効期限、種類等が分かるようにコピーして下さい。  
※貼付できない場合は別紙に添付下さい。

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。当社は、個人情報保護法に基づき講習の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

★旧姓の併記をご希望の方は「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい。通称の併記をご希望の方は「通称を記載した住民票」の原本を提出して下さい。いずれも本籍地記載があるものは、黒塗りにして下さい。

弊社処理欄	
実施管理者印	確認者印