

安全衛生教育 受講申込書

○	フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育
	車両系建設機械(基礎工事用)運転業務従事者安全衛生教育

上記太枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

写 真

正面、脱帽
背景無地、上3分
身
サングラス不可
縦30mm×横24mm
クリップ留め
裏面に氏名記入

受講予定日	年	月	日
-------	---	---	---

修了証番号	交付年月日	年	月	日
-------	-------	---	---	---

氏 名	ふりがな					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生 (満 才)	性別	男 女
	〒	-				
現 住 所	電話番号	()	-			
勤 務 先	ふりがな			ご担当者 <small>(受講者本人の 場合記入不要)</small>	ふりがな	
	事業所名				氏 名	
	〒	-				
	所在地			部 署		
	電話番号	()	-	FAX番号	()	-

上記の通り受講申込みをします。

本紙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しません。

本人確認書類(運転免許証・健康保険証等のコピー)貼付け欄

〈記入に際しての注意事項〉

- 1) この申込書に記入頂いた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 2) 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。
誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 3) 本人を確認する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード及び住民票等は、受講日当日必ず原本を持参願います。
- 4) 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 5) この申込書に記入頂きました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関
住友建機販売株式会社
住友建機教習所
愛知教習センター長 殿

実施管理者	担当講師

紹介者

受講料領収印	
--------	--