	刈払機		フォーク従事者		職長・安責者
	玉掛従事者		丸のこ		熱中症
	振動工具		車両系従事者	（いずれかに○）	

安全衛生教育 受講申込書

受付番号	

※太枠内と本人署名のみ記入

予約番号		予約日	令和　年　月　日	写真(のりづけ) 縦3cm×横2.4cm 正面・無帽・ 無背景 普通紙による カラーコピー不可
開催日	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日			
フリガナ				
受講者氏名				
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。また、旧姓の併記された公的書類が必要です。			
生年月日	昭和・平成　年　月　日　（満　歳）			
受講者住所	〒　－			
電話番号	―　―			
勤務先 会社名				
勤務先 所在地	〒　－			
勤務先 電話番号	－　－	ＦＡＸ番号	－　－	
助成金	□ 利用する　（利用する場合は□にレを記入）			

株式会社 群馬建機教習所 殿　　申込者　　年　月　日

上記の通り受講申込みいたします。　　**（本人署名）**

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いたしません。

本人確認書類添付

※フォーク、車両系、玉掛けの従事者教育を受講される方は、それぞれの、技能講習修了証の表裏の写しも、添付してください。

【申込記入にあたっての注意事項】

1．この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入してください。(例：高→髙)

2．ご記入いただいた個人情報は、この講習の事業以外に使用することはありません。

3．講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は失格となります。尚、納付された受講料等は返金いたしません。

当社処理欄				開講時		申込時	
				実施管理者	原本確認	実施管理者	受付担当
	受講料	円	修了証統合				
	テキスト代	円					
	合計金額(税込)	円	有・無				