

# 安全衛生教育受講申込書

希望科目に○をつけて下さい（各講習に1枚必要）

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | 刈払機取扱作業者            |
| <input type="checkbox"/> | 振動工具（チェーンソー以外）取扱作業者 |
| <input type="checkbox"/> | 職長・安全衛生責任者教育        |
| <input type="checkbox"/> | 丸のこ等取扱い作業者教育        |
| <input type="checkbox"/> |                     |

|                          |       |                          |       |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| 受付者                      | 確認者   | 管理者                      |       |
|                          |       |                          |       |
| 本人確認                     |       |                          |       |
| <input type="checkbox"/> | 自動車免許 | <input type="checkbox"/> | パスポート |
| <input type="checkbox"/> | 当社修了証 | <input type="checkbox"/> | 住民票   |
| <input type="checkbox"/> |       | <input type="checkbox"/> |       |

受付第

号

修了証番号

号

|            |      |                 |  |               |     |   |     |   |
|------------|------|-----------------|--|---------------|-----|---|-----|---|
| ふりがな       |      |                 |  | 生年            | 昭和  | 年 | 月   | 日 |
| 氏名         |      |                 |  | 月日            | 平成  |   |     |   |
| 現住所        |      | 〒               |  | —             |     |   |     |   |
|            |      | 連絡先             |  | —             |     | — |     |   |
|            |      | 携帯              |  | —             |     | — |     |   |
| 所属         | 事業所名 |                 |  |               | TEL |   |     |   |
|            | 所在地  | 〒               |  |               | —   |   | FAX |   |
| 修了証送付先     |      | 自宅・勤務先          |  | 申込日 平成 年 月 日  |     |   |     |   |
|            |      | どちらかに○をつけてください。 |  | 申込者           |     |   |     |   |
| 平成 年 月 日開催 |      |                 |  | (受講者) _____ 印 |     |   |     |   |

※当日は本人確認書類として**自動車運転免許証等**をご持参ください（コピー不可）

※受講資格（募集対象） 満18歳以上

## 申込先

〒983-0034

仙台市宮城野区扇町2丁目3-28

**小野リース(株)**

**仙台教習センター**

TEL 022-353-7481 FAX 022-353-7482

## 振込先

小野リース株式会社

東邦銀行 仙台東支店

普通口座 241131

振込手数料はご負担下さい

## 写真

(3cm×2.4cm)

脱帽のうえ、無背景

であり6ヶ月以内

に撮影したもの

※サイズの大きいものについてはご相談ください  
※顔の一部が切れているものは使えません  
※普通紙に印刷したものは使用不可  
※サングラス不可

電話で確認後  
FAXにてご予約下さい

5日前までに受講料振込  
申込書原本・免除申請書

申込完了

受講