

職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

受付者	確認者	管理者
本人確認・受講資格確認		
自動車免許	パスポート	
当社修了証	住民票	
受講資格原本		

受付第 _____ 号 修了証番号 _____ 号

ふりがな		生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
氏名				
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 どちらかに○をつけてください。	申込日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日開催		申込者 (受講者) _____		

※ 受講資格 職長・安全衛生責任者教育修了後、概ね5年経過した者(受講機関は問いません。)
【但し、当教習センターでは「安全衛生責任者」及び「危険性又は有害性等の調査等(リスクアセスメント)」に関する科目の、いずれか一方でも受講されていない方のお申し込みはお受けしていませんのでご注意ください。】

※ 添付書類 1.職長・安全衛生責任者教育修了証の写し(受講当日原本確認します。)
2.写真(3cm×2.4cm) 1枚

職長・安全衛生責任者の写し	貼付個所
---------------	------

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、
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の、コピーしたものは使用不可
※サングラス不可

