

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	
受講案内 送付先		自宅・勤務先		申込日				
		どちらかに○をつけてください。		令和 年 月 日				
令和 年 月 日開催		受講者名		仙台教習センター長 殿				

※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

