

様式 1

記入はボールペンで、直筆でお願いします

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 受講申込書

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許証	マイナンバーカード	
当社修了証	住民票	
免除資格原本		

受付第 号 修了証番号 号

ふりがな				生年月日	昭和 平成 年 月 日
氏名					
現住所	〒 -				
	連絡先	-	-		
	携帯電話	-	-		
所属	事業所名			TEL	
	所在地	〒 -		FAX	
人材開発 支援助成金	利用する ・ 利用しない どちらかに○をつけてください。		受講案内 送付先	自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。	
開催日	令和 年 月 日	申込日		令和 年 月 日	
受講コース	時間コース (下記参照)	受講者名		_____	
			仙台教習センター長 殿		

※受講コースの変更は申込み受付時のみとさせていただきます。
当日のコース変更はできませんのでご注意ください。

受講コース	受講条件
5時間コース 右記いずれかに 該当する方	<ul style="list-style-type: none"> 足場の組立て等特別教育を修了した者 ロープ高所作業特別教育を修了した者
6時間コース	<ul style="list-style-type: none"> 上記にあてはまらない者

※5時間コースの受講希望の方は、「受講科目一部免除申請書」(裏面)を提出して下さい。

※当日、特別教育修了証の原本確認をしますのでご持参下さい。(コピー不可)

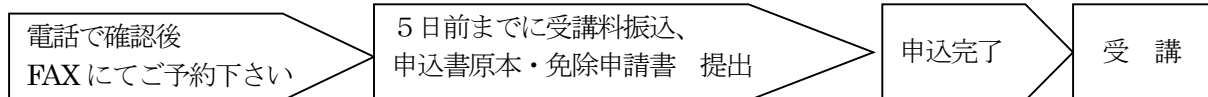
※当日は本人確認書類として自動車運転免許証等をご持参下さい。(コピー不可)

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
のものと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下さい
※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
コピーしたものは使用不可
※サングラス不可



講習科目一部免除申請書

受講者名

各種修了証写し添付