

様式 1

記入はボールペンで、直筆でお願いします

職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

受付第 号 修了証番号 号

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		

ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日
氏名			平成 年 月 日
現住所		〒 -	
連絡先		-	
携帯電話		-	
所属	事業所名	TEL	
	所在地	FAX	
受講案内送付先		申込日 令和 年 月 日	
自宅・勤務先		受講者名 _____	
どちらかに○をつけてください。		仙台教習センター長 殿	
開催日 令和 年 月 日			

《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込みはお受けできかねますのでご注意ください。）

職長・安全衛生責任者教育修了証の写し	貼付箇所
--------------------	------

※受講当日、【職長・安全衛生責任者教育修了証】を確認しますので必ずご持参下さい。

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
 のもので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は使用不可
 ※サングラス不可

