

太枠内をボールペンにてご記入下さい。□には✓をご記入下さい。

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

受付者	確認者	管理者
本人確認書類確認(センター記入欄)		
<input type="checkbox"/>	自動車運転免許証	マイナンバーカード
<input type="checkbox"/>	当センター修了証	住民票

受付第 号 修了証番号 号

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
氏名	<input type="checkbox"/> 修了証に旧姓等の併記を希望する。/ 旧姓等【 】					
現住所	〒 - 連絡先・携帯 - -					
勤務先	名称		TEL	-	-	
	所在地	〒 -	FAX	-	-	
人材開発支援助成金	<input type="checkbox"/> 利用する / <input type="checkbox"/> 利用しない		受講案内送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先		
受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
受講同意書			私は、貴社で受講するにあたり左記の事項について同意致します。			
1.申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。			令和 年 月 日			
2.センター内では、貴社のルールを遵守致します。			署名(自筆)			
3.遅刻及び途中退席、欠席等の場合は失格となります。			仙台教習センター長 殿			
4.受講開始後の受講料の返金は一切出来ません。						

※旧姓等の併記を希望する方は旧姓等を記入の上、旧姓等を併記している書面(住民票等)をご提示下さい。(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)

※この申込書で得た個人情報、当該安全衛生教育に係る名簿の作成及び修了証の発行等の事務作業以外には使用致しません。

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
東邦銀行 仙台東支店
普通口座 241131
小野リース株式会社
※振込手数料はご負担下さい。

写真 (3cm×2.4cm)
正式な証明写真を貼付して下さい。 コピー用紙等に印刷した写真不可。 サイズの大きなものはご相談下さい。

※1枚(3cm×2.4cm)必須
※正面、無帽、無背景
※6ヶ月以内の撮影
※裏面に氏名記入
※頭が切れたもの不可
※顔が切れたもの不可
※不鮮明なもの不可
※コピー不可。
※サングラス不可。

《FAXにてご予約後、開催5日前までに受講料のお支払いと申込書原本等のご郵送をお願い致します。》