

(2024.06.24)

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。

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除書類確認(センター記入欄)		
自動車運転免許証		マイナンバーカード
当センター修了証		住民票
受講資格証原本		

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

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
氏名	□修了証に旧姓等の併記を希望する。/ 旧姓等【 】					
現住所	〒 ー ー ー ー ー ー 連絡先・携帯 ー ー ー ー ー ー					
勤務先	名称		TEL	ー	ー	
			FAX	ー	ー	
	所在地	〒 ー ー ー ー ー ー				
受講日	令和	年	月	日	受講案内送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先

【受講規約】

- 貴社が定めたルール(規程)を遵守致します。
- 遅刻、途中退席、欠席、試験時の不正行為、妨害行為等を行った場合は失格及び退去となります。
- 受講開始後の受講料返金は出来ません。
- 受講期間中は、スマートフォン等の電子機器での写真や動画等の撮影及び録音を禁止しております。
- 天災事変その他やむを得ない事情により、講習日の変更、中止をする場合があります。
- 上記5.(中止)の場合、受講料返金以外の請求は出来ません。
- 不正改造車や車検切れの車での乗り入れは出来ません。

私は、申込書に虚偽の記載が無いことを確約し、上記の受講規約に同意の上受講致します。

令和 年 月 日 署名(自筆)

※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)

※当日は職長・安全衛生責任者教育修了証の原本を確認するので必ずご持参下さい。(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)

※この申込書で得た個人情報、当該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。

【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(但し、当センターでは「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申込みは受付できかねますのでご了承下さい。) ※職長・安全衛生責任者教育の受講機関は問いません。 ※裏面に貼付箇所あり。

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。》

受講者名 _____

職長・安全衛生責任者教育修了証のコピーを貼付してください。

※修了証(原本)は当日確認いたします。確認できない場合は受講できません。