

特別教育・安全衛生教育受講申込書

本紙を郵送してください。

上半身写真 1枚
4cm × 3cm

・正面、無帽、無背景
6ヶ月以内の撮影
※コピー不可
裏面に氏名記入
の上 のり付け

◎下記の特別教育一覧から、受講される特別教育をひとつ選んで□にレ印を付けて下さい。

※人材開発支援助成金申請希望者は右の「有」を○で囲む。 ※記入は黒のボールペンでお願い致します。

特別教育一覧	助成金	特別教育一覧	助成金
<input type="checkbox"/> 小型車両系(整地等)機体質量 3t未満	有	<input type="checkbox"/> 石綿使用建築物等の解体業務	有
<input type="checkbox"/> 小型フォークリフト 最大荷重 1t未満	—	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業(硫化水素含む)	有
<input type="checkbox"/> 締固め(ローラー) 制限なし	有	<input type="checkbox"/> ロープ高所作業	有
<input type="checkbox"/> クレーン運転 吊上荷重5t未満	有	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務	有
<input type="checkbox"/> 小型高所作業車 作業床高10m未満	有	<input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具	有
<input type="checkbox"/> 巻上機(ウインチ)の運転業務	有	<input type="checkbox"/> 粉じん作業	有
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(14h)	有	<input type="checkbox"/> テールゲートリフターの操作業務	—
<input type="checkbox"/> 自由研削砥石(グラインダー)	有	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> その他()	

◎下記の安全衛生教育一覧から、受講される安全衛生教育をひとつ選んで□にレ印を付けて下さい。

※人材開発支援助成金申請希望者は右の「有」を○で囲む。

安全衛生教育一覧			助成金
<input type="checkbox"/> 刈払機	<input type="checkbox"/> はい作業従事者	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)従事者(再教育)	有
<input type="checkbox"/> 振動工具	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> ローラー従事者(再教育)	有
<input type="checkbox"/> 丸のこ	<input type="checkbox"/> 安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 玉掛け従事者(再教育)	有
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修	<input type="checkbox"/> 職長等能力向上教育(建設業)	—
<input type="checkbox"/> 熱中症予防(管理者)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 木造解体作業指揮者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他()	

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日
-----	----------------

◎旧姓又は通称を修了証への併記を希望する方は右下の欄の□にレ印をつけて下さい。別途、申請書(別紙)を送付いたします。

フリガナ	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記
氏名	昭和 平成 年 月 日	自宅電話 携帯電話
現住所	〒 -	
フリガナ	担当者氏名	担当電話
勤務・所属先名		所属電話 FAX
勤務・所属先所在地	〒 -	

※重要事項の説明： これらの事項に同意いただけない場合は、受講いただけません。

- 締切り前に受講料および必要書類を頂けない場合は受講いただけません。
- 受講後に書類不備が判明した場合、修了証は無効となります。
- 開講前に本人確認できない場合は、受講いただけません。
- 構内での写真・動画の撮影は禁止です。
- 遅刻、途中退席、試験中の不正行為は失格となります。
- 不正改造車、車検切れ車での構内乗り入れは禁止です。
- 講師・職員の指示に従わない場合、失格となります。
- 当社は提出頂いた書類の内容の真偽に関する責は負いません。
- 講習開始後は、理由に係らず受講料の返金はいたしません。

私は、上記の重要事項に同意の上、講習に申し込みます。

私は、この申込書に書かれたことに間違いのないことを申し立てます。

受講者本人
の署名

書類確認	実施管理者	入金	修了証受領印
		/	

受講当日、本人確認(氏名、生年月日、現住所等)を行いますので自動車運転免許証又は住民票等の原本を持参ください。

お客様各位へ当社は個人情報をおの目的で利用させていただきます。 ※下記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口までお申しつけ下さい。

・受講申込書の内容及び受講資格等の確認 ・講習案内の送付 ・受講料の支払い方法、入金状況の確認 ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応 (R05.09)

本人確認のために必要な免許証・当教習センター発行の修了証の全面コピー(表+裏)を貼り付けてください

- ◆ 添付する免許証・修了証のコピーは原寸で全面コピーし、発行教習機関・氏名・生年月日等鮮明に確認できること
- ◆ 添付した免許証・修了証のコピーは本人氏名・生年月日が表面本人記載と同一であること
- ◆ 外国籍の方は在留カード(有効期限が切れていないもの)両面コピー

【申込書送付先】

〒441-3155
愛知県豊橋市二川町字川田23-1
キャタピラー教習所株式会社
東海教習センター豊橋教習所

【振込先】

豊橋信用金庫 二川支店
普通預金 1147837
名義:キャタピラーキョウシュウシヨ(カ)
(振込手数料はご負担の程お願いします)

申込書のご提出・受講料のお支払いは、受講日の1週間前(必着)までをお願いします

----- 以下教習所使用欄 -----

書類確認				回収修了証
免	住	在	免修	
振込	No.			
現金				

修了年月日	
修了証番号	