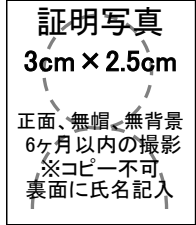


特別教育・安全衛生教育受講申込書



◎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。

※助成金コース受講希望者は右の助を○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)	助	<input type="checkbox"/> 粉じん作業	—
<input type="checkbox"/> クレーン運転(吊上荷重5t未満)	助	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業(硫化水素含む)	—
<input type="checkbox"/> アーク溶接	助	<input type="checkbox"/> 石綿使用建築物等の解体等業務	—
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(14h)	助	<input type="checkbox"/> 走行集材機械	—
<input type="checkbox"/> 締固め(ローラー)	助	<input type="checkbox"/> 伐木等機械	—
<input type="checkbox"/> 小型高所作業車(10m未満)	助	<input type="checkbox"/> 簡易架線集材装置等	—
<input type="checkbox"/> 巻上げ機(ウインチ)	助	<input type="checkbox"/> のり面ロープ高所作業	—
<input type="checkbox"/> 高圧特高電気取扱業務(12h)	—	<input type="checkbox"/> 自動車用タイヤ空気充填業務	—
<input type="checkbox"/> 伐木作業(チェーンソー・大径木)	—	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務	助
<input type="checkbox"/> 自由研削砥石(グラインダー)	—	<input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具	助

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

安全衛生教育一覧	
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 振動工具取扱業務
<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修	<input type="checkbox"/> 熱中症予防研修(管理者)
<input type="checkbox"/> 刈払機取扱業務	<input type="checkbox"/> 熱中症予防研修(作業員)
<input type="checkbox"/> 木造建築物解体作業指揮者	<input type="checkbox"/> 危険再認識教育「ドラグ・ショベル」
<input type="checkbox"/> 携帯丸のこ等取扱	<input type="checkbox"/> 職長等能力向上教育(建設業)

受講日 平成 年 月 日 ~ 月 日 まで

フリガナ		押印又署名	性別	生年月日 (満 歳)
氏名		①	男女	昭和 平成 年 月 日
			TEL(携帯可)	
			FAX	
			E-MAILアドレス	
フリガナ				
現住所	〒 -			
フリガナ		勤務・所属先 TEL		
勤務・所属先名		勤務・所属先 FAX		
		E-MAILアドレス		
フリガナ				
勤務・所属先所在地	〒 -			

<業種コード>

01 <input type="checkbox"/> 農業・畜産	02 <input type="checkbox"/> 林業	03 <input type="checkbox"/> 採石・建材	04 <input type="checkbox"/> 漁業	05 <input type="checkbox"/> 港湾	06 <input type="checkbox"/> 建築・建設
07 <input type="checkbox"/> 土木	08 <input type="checkbox"/> 電気・通信	09 <input type="checkbox"/> 金属・鉄鋼	10 <input type="checkbox"/> その他製造	11 <input type="checkbox"/> 電力・ガス	12 <input type="checkbox"/> 産廃・解体
13 <input type="checkbox"/> 企業組合	14 <input type="checkbox"/> 商業	15 <input type="checkbox"/> レンタル	16 <input type="checkbox"/> 運輸・倉庫	17 <input type="checkbox"/> 印刷	18 <input type="checkbox"/> サービス
19 <input type="checkbox"/> 人材派遣	20 <input type="checkbox"/> 公務員	21 <input type="checkbox"/> 自衛隊	22 <input type="checkbox"/> 学校	23 <input type="checkbox"/> その他	24 <input type="checkbox"/> CAT関連会社

	免許証	住民票	修了証	在留カード	その他	受講料確認	実施管理者印
本人確認						振込 現金 / 社内振替	

受講当日に本人確認書類及び免除要件確認書類は必ず原本をご持参ください。

お客様各位へ当社は個人情報をお客様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 (平成30年12月)

免許証・修了証・在留カード

貼付欄

- 添付するコピーは記載の文字、写真、押印等が鮮明に確認出来る事。
- 添付する免許証、修了証等の氏名・生年月日が、申込書の記載事項と同一である事。
- 手帳タイプの証明書は、証書名、発行者名のページも必要です。
- 有効期間が有るものは、期限が切れていない事。
- この受講に必要なでない書類（写し）は貼らないで下さい。

【申込書送付先】

キャタピラー教習所株式会社 兵庫教習センター

〒675-1307

兵庫県小野市菅田町南野739-14

TEL 0794-67-2211 FAX 0794-67-2233

HPアドレス <http://cot.jpncat.com>

【振込先】

みなと銀行 小野支店

普通預金 3878371

名義 **キャタピラー教習所(株)
兵庫教習センター**

受講申込書提出時に、**自動車運転免許証コピー** か **住民票原本** を添えてください。
外国籍の方は在留カードのコピーが必要です。