

# 特別教育・安全衛生教育受講申込書

◎受講したい特別教育を選んで下さい(上下の表あわせて一つ)。

※助成金希望者は右の【有】を○で囲んでください。 ◎消えない黒のボールペンで記入してください。

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)(機体質量3トン未満)	有	<input type="checkbox"/> 石綿使用建築物等の解体	有
<input type="checkbox"/> 小型フォークリフト(最大荷重1トン未満)	—	<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)	有	<input type="checkbox"/> ロープ高所作業(のり面)	有
<input type="checkbox"/> クレーン(吊上荷重5トン未満)	有	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等	有
<input type="checkbox"/> 小型高所作業車(作業床高さ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)	有	<input type="checkbox"/> テールゲートリフター操作業務	—
<input type="checkbox"/> アーク溶接	有	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 低圧電気取扱(開閉器及び活線作業)	有	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 自由研削と石(グラインダー)	有	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 伐木等(チェンソー)	—	<input type="checkbox"/>	

◎受講したい安全衛生教育を選んで下さい(上下の表あわせて一つ)。

※助成金希望者は右の【有】を○で囲んでください。

安全衛生教育一覧			助成金
<input type="checkbox"/> 振動工具	<input type="checkbox"/> はい作業従事者	<input type="checkbox"/> 車両系安全衛生教育(再教育)	有
<input type="checkbox"/> 刈払機	<input type="checkbox"/> 職長等能力向上教育(建設業)	<input type="checkbox"/> 玉掛け安全衛生教育(再教育)	有
<input type="checkbox"/> 携帯丸のこ等	<input type="checkbox"/> フォークリフト安全衛生教育(再教育)	<input type="checkbox"/> ローラー安全衛生教育(再教育)	有
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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"/>	

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

フリガナ	生 年 月 日		
氏 名	昭和 平成	年 月 日	自宅電話
			携帯電話
現住所	〒 -		
フリガナ	申込み事務担当者氏名		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。
- 開講前に本人確認および受講資格確認が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、不正行為、講師・職員の指示に従わない場合は失格となります。
- 不正改造車、車検切れ車での構内乗り入れは禁止です。
- 受講開始後3か月以内に修了できない場合は自動的に失格となります。
- 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がないことを申し立てます。

**受講者本人の署名** (コピー不可)

〒277-0872 千葉県柏市十倉二313  
電話:04-7133-2126 Fax:04-7133-2344  
三菱UFJ銀行 柏中央支店 普通0720404

書類確認	実施管理者

入金
/
会社 個人

修了証受領署名

※フルネーム ※消えないペン使用 ※本人確認書類と同じ

**<<受講当日に本人確認書類の原本を提示いただけない場合は、受講できません。>>**

お客様各位 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。ご同意いただけない場合はお申し出下さい。

・受講に関する連絡 ・講習案内の送付 ・お問い合わせや資料請求への対応

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

**希望の方は○**  
旧姓・通称の表示  
(別紙を提出)

受講当日に必ず下記添付書類の原本をお持ちください。

フチがきれないようにコピーしてください。

記載内容が不明瞭なものは無効です。

	表	裏
本人確認書類	<p><u>本人確認書類の名前を申込書に転記してください</u> <u>講習最終日まで有効なものを添付してください</u></p> <p>自動車運転免許証 表 在留カード 表 (外国籍の方は必須) マンナンバーカード 表</p>	<p>自動車運転免許証 裏 ※裏面に何も記載がなくても添付が必要です 在留カード 裏 ※マイナンバーカードの裏面は添付しないでください</p>
科目免除の証拠書類 運転免許以外	<p>技能講習修了証 表 労働安全衛生法に基づく免許 表 ※手帳の場合は表紙を含む全面を添付して下さい</p> <p>●車両系(解体用)5時間コース受講: ●不整地運搬車 11時間コース受講: ●玉掛け 15時間コース受講: ●床上操作式クレーン 16時間コース受講: ●小型移動式クレーン 16時間コース受講: ●高所作業車 14時間コース受講: ●高所作業車 12時間コース受講: ●足場の組立て等作業主任者受講:</p>	<p>技能講習修了証 裏 労働安全衛生法に基づく免許 裏</p> <p>車両系(整地等) 車両系(整地等)、車両系(解体用) 床上操作式クレーン、小型移動式クレーン 小型移動式クレーン、玉掛け 床上操作式クレーン、玉掛け フォークリフト、車両系建設機械、不整地運搬車 移動式クレーン免許、小型移動式クレーン 足場特別教育(H29年7月以降の経験を含む場合)</p>
<p>経験証明にて受講の場合は、別紙の「一部免除申請書」を提出してください。</p>		