

特別教育・安全衛生教育受講申込書

◎受講されるコースにレ印を付けて下さい。

※助成金コース受講希望者は右の有を○で囲む。 ※記入は黒のボールペンをお願い致します。

| 特別教育一覧                                       | 助成金 |                                              | 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"/> 小型車両系(解体用)※小型車両系修了者 | 有   |
| <input type="checkbox"/> 締固め(ローラー) 制限なし      | 有   | <input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業(2種)        | 有   |
| <input type="checkbox"/> アーク溶接               | 有   | <input type="checkbox"/> 石綿使用建築物等解体等業務       | 有   |
| <input type="checkbox"/> クレーン運転 吊上荷重5t未満     | 有   | <input type="checkbox"/> 粉じん作業               | 有   |
| <input type="checkbox"/> 巻上機(ウインチ)の運転業務      | 有   | <input type="checkbox"/> 小型フォークリフト 最大荷重 1t未満 | —   |
| <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱業務(14h)       | 有   | <input type="checkbox"/> 伐木作業(チェーンソー)取扱      | —   |
| <input type="checkbox"/> 玉掛けの業務 吊上荷重1t未満     | 有   | <input type="checkbox"/> 簡易架線集材装置等の運転        | —   |
| <input type="checkbox"/> 高所作業車 作業床高10m未満     | 有   | <input type="checkbox"/> テールゲートリフターの操作業務     | —   |
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務          | 有   | <input type="checkbox"/>                     |     |
| <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具      | 有   | <input type="checkbox"/>                     |     |
| <input type="checkbox"/> ロープ高所作業の業務          | 有   | <input type="checkbox"/>                     |     |
| <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"/>                     |     |

※コピー用紙不可  
証明写真  
4cm×3cm

・正画、無帽、無背景  
6ヶ月以内の撮影

・裏面に氏名記入  
のり付け  
(セロテープ不可)

※安全衛生教育の助成金は再教育のみです。

| 安全衛生教育一覧                                  |                                     |                                             | 助成金 |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者       | <input type="checkbox"/> 刈払い機取扱業務   | <input type="checkbox"/> 車両系建設機械安全衛生教育(再教育) | 有   |
| <input type="checkbox"/> 職長教育             | <input type="checkbox"/> 振動工具取扱業務   | <input type="checkbox"/> 玉掛け安全衛生教育(再教育)     | 有   |
| <input type="checkbox"/> 職長等能力向上教育(建設業)   | <input type="checkbox"/> 携帯丸のこ等取扱   | <input type="checkbox"/> ローラー安全衛生教育(再教育)    | 有   |
| <input type="checkbox"/> 足場作業主任者の能力向上教育   | <input type="checkbox"/> 木造解体作業指揮者  | <input type="checkbox"/> ガス溶接安全衛生教育(再教育)    | 有   |
| <input type="checkbox"/> 熱中症予防(管理者・作業従事者) | <input type="checkbox"/> 有機溶剤安全衛生教育 | <input type="checkbox"/> フォークリフト安全衛生教育(再教育) | —   |
| <input type="checkbox"/> はい作業従事者          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                    |     |

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

◎旧姓又は通称の修了証への併記を希望する方は右下の欄の□にレ印をつけ申請下さい。別途、申請書を添付ください。

|           |                |                                    |
|-----------|----------------|------------------------------------|
| フリガナ      | 生 年 月 日        | <input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記 |
| 氏名        | 昭和 年 月 日<br>平成 | 自宅電話<br>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<br>FAX                        |
| 勤務・所属先所在地 | 〒 -            |                                    |

受講規約 必ず受講者本人がお読みの上、ご署名ください。

- 本人確認、一部免除要件確認ができない場合は受講できません。
- 申込書、一部免除申請書に虚偽が合った場合は修了証の発行後でも無効となります。
- 講習中の無断退去、試験時の不正行為、  
他者への暴力行為・妨害行為があると退去及び失格となります。
- 講習中の居眠り、携帯電話の使用について、事務局・担当講師の注意にもかかわらず  
態度に改善がみられない場合は、受講放棄とみなし、お帰し頂く場合があります。  
行為があると退去及び失格となります。
- 一旦受講されると如何なる理由があっても受講料は返金できません。

- 悪天候及び天災により、講習日を変更する場合があります。
- 講習時間中は、携帯電話やメールの使用、写真及び動画の撮影を禁止しております。
- 不正改造車または車検切れの車やバイクでの乗り入れはできません。
- 遅刻、早退、無断欠席で3ヶ月以内に修了できない場合は失格扱いとなります。
- 駐車場でのトラブルは、各個人の責任となります。
- 1)~10)の受講規約を確認し、これに同意の上受講いたします。

( 自 署 )

※印字、代筆は不可

| 書類確認                 | 受講料確認 | 修了証回収 | 実施管理者印 |
|----------------------|-------|-------|--------|
| 免<br>在<br>免修<br>他( ) | /     | /     |        |

|               |
|---------------|
| 修了証受領印(フルネーム) |
|---------------|

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。

こちらに本人確認書類のいずれかを貼付・受講に必要な資格証がある場合は貼付してください。

1、免許証等カード類は、表裏両面を原寸コピーし(枠までしっかり写っている事)

下の枠内にのり付けしてください。(セロテープ不可)

2、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。

※ 貼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。

※ 貼付する免許証、修了証等の氏名、生年月日と申し込み書本人記載と同一である事。

※ この受講に必要な書類(写し)は一切貼らないで下さい。

## ◎本人確認書類

1.自動車運転免許証(表・裏)

2.マイナンバーカードのコピー(表面のみ)

3.発行後6か月以内の住民票コピー

4.外国籍の方は

①在留カード・特別永住者証(表・裏)

②自動車運転免許証のコピー(両面) ※お持ちの方

【表】

【裏】

※裏面に記載がなくても貼付は必要です。

## ◎受講コースに必要な資格証のコピー(表・裏)

○小型車両系(解体)受講の方は小型車両系建設機械(整地)修了証のコピー

○職長能力向上・足場主任者能力向上

他能力向上を受講の方は能力向上以前の修了証のコピー

※裏面に記載がなくても貼付は必要です。

【郵送先】

〒426-0005 静岡県藤枝市水守2-1-2

キャタピラー教習所株式会社 静岡教習センター

☎ 054-641-7010

✉ cot-shizuoka@jpncat.com

【振込先】

静岡銀行 藤枝支店 普通 0540537

※お振込みの際は振込前にメールにて明細をご連絡ください。(HPに振込内訳表がございますのでご利用ください。)

※領収証は振込名義人での発行となりますのでお振込みの際はお気を付けください。

《お客様各位》 当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。同意いただけない場合は、窓口までお申し付けください。

・受講申込書の内容および受講資格等の確認

・受講料の支払方法や入金状況の確認

・お客様からの問い合わせや資料請求への対応