様式第 7-2号

特 別 教 育 申 込 書

（足場組立・粉じん・酸欠・フルハーネス）

日付 当社記入	西 令和 年 月 日	受講者番号	
		修了証番号	

（フリガナ）		写真 当センターで撮影致します。準備不要です。
受講者氏名		
★旧姓または通称を希望する方は、別紙併記申請書が必要です。		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　才）	
住所	〒　　－　　正確にご記入ください。	
電話	☎　（　　）　　—　　FAX　（　　）　　— 携帯	
勤務先社名		TEL　（　　） FAX　（　　）
勤務先所在地	〒　　－	担当者名

受講希望期間	第1希望日	月　　日	第2希望日	月　　日

講習希望教育の種類（〇印）	1、 足場の組立て等の業務　　4.フルハーネス安全帯使用作業 2 、粉じん作業従事者 3、 酸素欠乏危険作業
必要書類提出 ・運転免許証等 ・住民票等	（注） 1. 黒のボールペン等、楷書でわかりやすく、ご記入願います。 2.氏名・生年月日・住所の確認できる公的書類の提出をお願いします。 ［運転免許証原本とコピー又は住民票本籍無の原本（発行後3ヶ月以内）など］ 3. 写真は、当日当校にて撮影いたします。 ※証明証の原本確認を受講日にさせて頂きますのでコピーと原本の両方持参願います。 （住民票は原本のみ）

以上の通り受講申し込みいたします

・記載事項に虚偽等がある場合、法律に基づく処罰(修了証が無効)等があっても異議申し立ては致しません。
・また教育開始後の遅刻,早退,欠席は法令により無効な教育となりますご注意願います。
・当社は個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。
①受講申書の内容確認受講資格確認　②受講料入金確認、事前案内の送付、アンケートの実施
③お客様からの資料請求、お問合せに答えるため
※当センターのプライバシーポリシーについてはホームページで確認お願いします。

講習料内訳	10,000円／1名-内消費税909円	詳細内訳	講習料	7,273円	テキスト代	1,818円
			消費税	727円		182円
			合　計	8,000円		2,000円

登録番号　T6180001107688　消費税10%対応（内税）

★当ｾﾝﾀｰ事務記入欄	ＦＡＸ　０５６８－３９－６７０４	東海安全教習センター㈱　所長殿

回別	受付日	受付担当	入力担当	講習料金・円	入金済	領収書	実施管理者
第　　回	令和　　年 月 日			10,000／1名	現金／ 振込　印	会社　・　個人	