

赤枠で囲んだ項目は全てご記入下さい

受講申込書 (単独教習 合併講習 同日修了教育)

- 合併講習または同日修了教育を希望するときは、その希望する2つの教習名をご記入下さい。
- 技能講習の科目免除を希望するときは、別に免除要件を満たすことを証する書類が必要です。
- ご不明な点は、お気軽にお問い合わせ下さい。

受付No, _____

受付年月日 _____

希望教習名 (主となる教習)				受講希望日	受講日数 (日間) ~	
一緒に受講したい教習名				当協会受講歴	過去の受講 有 無	
ふりがな					直近受講名	
受講者氏名					修了年月日	
受講者住所	〒 _____			科目免除	免除希望 有 無	
生年月日	昭和	平成	年 月 日 歳		所有資格	
性別 / 職業	男 女	職業	会社員 学生 その他		実務経験	
携帯番号					実技教育	
助成金 申請希望	有 無	申請手続 代行希望	有 無	会場への送迎	送迎希望 有 無	
					最寄駅	
					備考	

[申込者欄]

個人でお申し込みのときは、個人のeメール、Tel、FAX、を記入して下さい。	会社名 (団体名)			業種	
	会社所在地	〒 _____			
	申込担当者			TEL	
	会社 e メール			FAX	

※ご記入いただいた個人情報 (太枠内) につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、以下の情報提供に使用することがあります。
 ・当協会の主催する「各種セミナー・講習会」のご案内
 ・当協会のサービス向上のためのご意見の聴取 (アンケート)
 これらの情報提供等に利用することに同意していただけないときは、右の□に☑マークをご記入下さい。

□	現住所 確認日	確認者

② 当協会記入欄

太枠内は出来るだけご記入下さい。また、細枠欄は記入しないで下さい。

***** 切り取らないで下さい *****

講習日	講習名
住所	
会社名	
受講者名	

受講票

※入場時に受付に提示して下さい

② 当協会 (安衛協) 記入欄

受講番号	受付確認

FAX (092-284-5015) でお申込み下さい