

# 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, \_\_\_\_\_  
平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日受付

希望教習名 (主となる教習)	玉掛け技能講習	受講希望日	受講日数 ( 3 日間) 1 / 1 ~ 1 / 3
一緒に受講したい教習名	クレーン運転特別教育	当協会受講歴	過去の受講 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> ・ 無
ふりがな	あんえい きょういち		直近受講名
受講者氏名	守衛 協一	修了年月日	平成〇〇年3月1日
受講者住所	〒1234-567 福岡市城南区南片江3-7-28 南片江コスモ1階	科目免除	免除希望 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> ・ 無
生年月日	昭和・ <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> 〇年 7 月 28 日 26歳		玉掛け補助経験年数
性別 / 職業	<span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">男</span> ・ 女      職業 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">会社員</span> ・ 学生 ・ その他	既に所有する資格名	ユニック運転資格
携帯番号	000 ( 0000 ) 0000	会社で実技教育を実施	有 ・ <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span>
助成金申請希望	<span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> ・ 無      申請手続き代行希望 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> ・ 無	会場送迎	送迎希望 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> ・ 無
		備考	最寄り駅
			実技会場のみ希望

## 【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) <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">(株)安全衛生工業 福岡営業所</span> 業 種 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">安全衛生業</span>	
	会社所在地	〒 000-0000 福岡県〇〇〇市〇〇〇北1-3-1 M黒崎〇〇204
	申込担当者	守衛 協子      TEL      000 ( 0000 ) 0000
	会社 e メール	marumaru@maru-marumaru.com      FAX      000 ( 0000 ) 0001

<p>※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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当協会の主催する「各種セミナー・講習会」のご案内</li> <li>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)</li> </ul> <p>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<input checked="" type="checkbox"/>マークをご記入下さい。</p>	□	現住所 確認日	確認者
--	---	------------	-----

② 当協会 (安衛協) 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 (当協会が記入します)。

\*\*\*\*\* 切り取らないで下さい \*\*\*\*\*

講習日	講習名
1月1日	玉掛け + クレーン運転
住所	福岡市城南区南片江3-7-28 南片江コスモ1階
会社名	(株)安全衛生工業 福岡営業所
受講者名	守衛 協一

## 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