

FAX : [ 092-408-7613 ] またはメール : [ sh@axtu.org ] でお申込み下さい

- 1 お申込み
- 2 協会より申込内容確認のお電話
- 3 ご請求書・受講のご案内の送付
- 4 ご入金
- 5 当日受講

# 受講申込書

内をすべてご記入ください

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>【お支払方法】</b><br><input checked="" type="radio"/> 銀行振込<br><input type="radio"/> クレジット<br><input type="radio"/> ペイペイ | <b>【領収書】</b><br><input checked="" type="radio"/> 希望する ・ <input type="radio"/> 希望しない<br><br><b>【名義】</b><br><input checked="" type="radio"/> 会社 ・ <input type="radio"/> 個人 | <b>【書類送付】</b><br><input type="radio"/> 自宅宛(郵送) ・ <input type="radio"/> 自宅宛(FAX)<br><input type="radio"/> 自宅宛(メール)<br><input type="radio"/> 会社宛(郵送) ・ <input type="radio"/> 会社宛(FAX)<br><input checked="" type="radio"/> 会社宛(メール) |
|--|--|--|

令和 年 月 日 受付

|                              |  |  |       |  |  |
|------------------------------|--|--|-------|--|--|
| 希望講習名<br>(主となる教習)            | <b>玉掛け技能講習</b>   |  | 受講希望日 | 令和 4年 1月 1日～<br>1月 3日  |  |
| 一緒に受講<br>したい講習名<br>(合併・同日のみ) | <b>クレーン運転特別教育</b>  |  | 過去の受講 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 |  |
| ふりがな                         | あんえい きょういち   |  | 直近受講名 | <b>小型移動式クレーン運転技能講習</b>                                       |  |
| 受講者氏名                        | <b>安衛 協一</b>   |  | 修了年月日 | 平成3年 3月 14日  |  |
| 受講者住所                        | 〒123-4567<br>福岡市城南区南片江3-7-28                                 |  | 免除希望  | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 |  |
| 生年月日                         | 昭和・平成  | 5年 11月 3日  | 所有資格1 | <b>小型移動式クレーン運転技能講習</b>                                       |  |
| 性別                           | <input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女 | 職業   | 所有資格2 |  |  |
| 受講者携帯番号                      | 090-408-7605   |  | 実務経験  | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 |  |
| 現場経験                         | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 | 助成金<br>申請希望  | 送迎希望  | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 |  |
|                              |  | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 | 最寄駅   | 西鉄二日市駅 ・ <input checked="" type="radio"/> JR二日市駅             |  |
|                              |  |  | 備考    |  |  |

[申込者欄]

※助成金を申請される場合、手続きに必要な書類を受講後にお送りいたします。

※役員の方または個人事業主の方は申請対象外となります。

|  |           |  |     |                     |
|--|-----------|--|-----|---------------------|
| 個人名義で<br>お申込みの方は<br>個人のeメール<br>アドレスとFAX<br>番号のご記入を<br>お願い致します。 | 会社名 (団体名) | <b>(株)安全衛生工業 福岡営業所</b>                   | 業種  | <b>安全衛生業</b>        |
|  | 会社所在地     | 〒818-0056<br>福岡県筑紫野市二日市北1-3-1 M黒崎ビル204号室 |     |                     |
|  | 申込担当者     | <b>安衛 協一</b>                             | TEL | <b>092-408-7605</b> |
|  | 会社eメール    | <b>marumaru@maru-marumaru.com</b>        | FAX | <b>092-408-7613</b> |

※上記の通り受講申込み致します。

本申込書の記載内容に虚偽等がある場合、受講終了後でも法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

当日のキャンセルにつきましては返金致しません。(日程変更を推奨)

上記記載内容(個人情報)は、以下の目的で使用することを了承しました。

①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。

②受講料入金確認、アンケートの実施。

③ご本人からの資料請求、お問合せに答えるため。

申込日 令和4年 7月 7日

現住所  
確認日

確認者

\*\*\*\*\* 切り取らないで下さい \*\*\*\*\*

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 講習日<br>令和4年 1月 3日                         | 講習名<br><b>小型移動式クレーン運転技能講習</b> |
| 〒123-4567<br>受講者住所 <b>福岡市城南区南片江3-7-28</b> |                               |
| 会社名 (お支払い名義)<br><b>(株)安全衛生工業 福岡営業所</b>    |                               |
| 受講者名<br><b>安衛 協一</b>                      |                               |

## 受講票

講習当日の受付時にご提出下さい

〒818-0056

福岡県筑紫野市二日市北一丁目3番1号

M・黒崎ビル2F

TEL : 092-408-7605 FAX : 092-408-7613

URL : www.axtu.org

福岡労働局長登録教習機関

一般社団法人 労働安全衛生推進協会(安衛協)