

刈払機取扱作業者安全衛生教育申込書（団体出張教育）

*電話で空き状況を確認してから本申込書を送付願います。

実施日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

団体名	(名称)	TEL		FAX	
	所在地(〒 -)				

番号	フリガナ	生年月日	番号	フリガナ	生年月日
	氏名			氏名	
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

- (注 意) ・当センターは、個人情報申込内容の確認、案内の送付、支払い状況の確認に使用させていただきます。
 (ご同意いただけない場合は窓口までご連絡ください。)
- ・本人確認書類(氏名・生年月日・住所確認の為)運転免許証又は保険証又は住所の確認ができるものを必ずご持参してください。
 - ・安全衛生教育実施中(開始後)の欠席・遅刻・早退は法令により当該講習は欠格となりますのでご注意ください。又、時間数に係らず修了証は交付できません。尚、納付頂いた受講料等は返金いたしません。
 - ・申込にあたっては記載事項の虚偽記載は違法行為であり修了証が無効となりますのでご注意ください。
 - ・安全衛生教育に支障の無い服装(スリッパ・サンダル等をご遠慮下さい)をお願いいたします。
 - ・受講者数は20名程度までとなります。日時につきましては、ご相談のうえ決定いたします。
 - ・申込書を実施日の5日前までに郵送又はFAXにてお願い致します。
 - ・各人の受講料ほか、出張教育料¥5,000を別途いただきます。修了証は後日お届け又は郵送となります。
 - ・受講場所はお客様がご準備して頂くか、又は当社で準備しご受講して頂きます。当社で受講場所を確保した際の使用料等は、お客様のご負担となります。

(入金先) 北日本銀行 久慈支店(普通) 1610042
 口座名 株式会社久慈自動車学校
 電話 0194-55-2221
 *実施日3日前までの入金をお願いします。

受講料	人数	出張費	会場使用料	合計

受付担当	入金確認