

## 特別教育 / 安全衛生教育 受講申込書

職長・安全衛生責任者能力教育	受講料	12,000 円
----------------	-----	----------

受講番号

フリガナ						
氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(満 歳)	
現住所						
電話			携帯番号			
勤務・通学先	名称					
	所在地	〒				
	TEL			FAX		
	業種					

令和 年 月 日

一般社団法人 建機安全教習協会

代表理事 殿

受講者名

(本人直筆)

印

※この申込書で得た個人情報は当該特別教育に係る名簿の作成  
および修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。

## 受講料振込の場合

振込先名: 一般社団法人 建機安全教習協会 あて

○仙台銀行 東部工場団地支店 普通 0041127

※振込手数料はお客様でご負担願います。

※受付後の受講料の払い戻しはお受けできません。

## 証明写真

- ・上半身
  - ・無帽・無背景
  - ・裏面に氏名記入
- 3.0cm × 2.4cm

宮城県仙台市宮城野区扇町7丁目1番16号

一般社団法人 建機安全教習協会

TEL 022-355-8003 FAX 022-786-0577

修了日	令和	年	月	日	《修了番号》
-----	----	---	---	---	--------