

特別教育 / 安全衛生教育 受講申込書

職長・安全衛生責任者	受講料	23,000 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)



※この申込書で得た個人情報と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》
-----	----	---	---	---	--------