

安全教育受講申込書

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください。

- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください。(修正液等は厳禁です。)
- ・『消せるボールペン』は使用しないでください。

| | | |
|------|----|----|
| 受講料 | ¥ | |
| 領収書 | 会社 | 個人 |
| 入金区分 | 振込 | |
| 入金日 | / | |

↓ 受講希望種目に○をつけてください。1種目ごとに1枚必要です。

| | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> | 職長・安全衛生責任者能力向上教育 ※職長等に従事後、概ね5年毎 | | |
| <input type="radio"/> | | | |
| <input type="radio"/> | | | |
| <input type="radio"/> | | | |
| <input type="radio"/> | | | |

| | | | |
|------------|---|------------------|-----------|
| 受講希望日 | R 年 月 日 ~ R 年 月 日 | 確認 | ◆本人確認書類 |
| フリガナ | | | 自動車免許証 |
| 氏名 | | | 当社交付修了証 |
| | <input type="checkbox"/> 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する | | 在留カード |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 (満 才) | | 技能講習修了証 |
| | | | 安衛法による免許証 |
| 現住所 | 〒 - 都・道 府・県 市・区 郡 | | |
| | TEL又は携帯 - - | | |
| 連絡先 (勤務先等) | 連絡先名称 (会社名等) 住所 〒 - | | |
| | TEL - - FAX - - | | |
| 申込日 | R 年 月 日 | 株式会社 PCT 栃木教習所 殿 | |

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

- ※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。 ※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 ※4. 講習中に※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

【初日にお持ちいただくもの】 ※書類は全て原本持参ください

- ①この申込書 ②免除申請がある方は免除要件の資格証 ③写真1枚(30^{ミリ}×24^{ミリ}) ④本人確認書類(自動車運転免許証など・コピー不可) ⑤栃木教習所発行の安全教育修了証全て(統合修了証になるため、回収が必須となります(日立建機教習センタ・PEO建機教習センタの修了証も含む)) ⑥筆記用具 ⑦印鑑

| | | | | |
|-----|---|--------|------|------|
| 振込先 | << 受講開始の1週間前までにお振込みください >> 振込手数料はご負担ください 名義: カ)ピーシーティー 三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通: 7760120 ※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます | 実施管理者印 | 確認者印 | 受付者印 |
| | | | | |