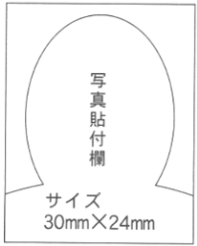


特 別 教 育 申 込 書

【証明写真1枚貼付】

* 修了証に使用いたします

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・他、案内書記載の通り



特別教育一覧表 【下記より受講される教育を一つ選び番号に○印してください】	
1・職長・安全衛生責任者教育	5・保護具着用管理責任者教育
2・クレーン運転特別教育	
3・フルハーネス型墜落制止用器具取扱い特別教育	
4・安全管理者選任時研修	

注1) 必ず黒のボールペンで記入して下さい（鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可）

注2) 修正テープ・ペンを用いての修正不可（修正箇所は訂正印が必要です）

フリガナ				※ 受講番号
氏 名	⑤			※ 修了番号
生年月日	昭・平	年	月 日（満 歳）	※ 修了年月日
現 住 所	〒 - TEL 携帯			
注3) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要				
勤 務 先	〒 都道府県			
(個人での申込みは記載不要)	名 称	担当部署 担当者名		
		TEL	FAX	
上記以外の送付先を希望の方は下段に記載	受講票送付先	勤務先・現住所・他	「受講希望日」 月 日～の分	
〒 - TEL	TEL	FAX		

【記載事項確認書類】（必ず下記書類いずれかの写しを添付）

自動車免許証 ☐	住民票 ☐	在留カード等 ☐	学生証 ☐	その他 ☐
住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。 他は有効期限内のものに限ります。				
【記載事項確認書類の写しを添付することに同意します】				
はい ・ いいえ				

【注意事項】

1. ※印以外は全て記入してください。
2. 申込後の受講料は返金いたしません。
3. 申込された日程を全て受講されないと修了証は発行いたしません。

個人情報の取り扱いについて

この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手続き、その他講習情報提供に利用いたします。
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

申込年月日： 年 月 日

直鞍労働基準協会 会長 殿

実施管理者	受付担当者