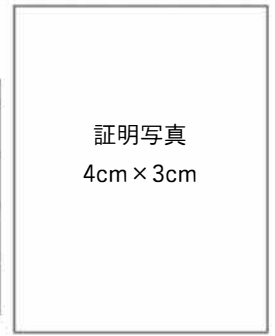


特別教育・安全衛生教育受講申込書

特別教育一覧	
1	足場の組立て・解体等
2	フルハーネス型墜落制止用器具作業
3	石綿(アスベスト)取り扱い作業従事者特別教育

申込の項目に✓を付けてください。↑



郵送の場合は貼り付けずに添付。裏に名前を記入。
コピー用紙に印刷した写真は不可。

受講日	年 月 日	～	年 月 日		
予約番号	(*WEB申し込み済の方は記入してください)				
氏名 フリガナ	生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
氏名	性別	男・女	TEL		
			FAX		
住所 フリガナ					
住所	(〒) -				
勤務先名 フリガナ			TEL		
勤務先名			FAX		
勤務先住所 フリガナ					
勤務先住所	(〒) -				

<p>特別教育・安全衛生教育受講同意書</p> <p>【講習を受講する上での同意について】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.本申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。 2.弊社内では、講師の注意に従い講師を威圧する言動、講習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致します。 3.無許可で講習中の退去や、早退などの場合は失格となります。 4.遅刻及び途中退席、欠席等で所定の講習時間に達していない場合は修了出来ません。 5.講習中の写真撮影、携帯電話等の使用、録音等は一切禁止です。実施の場合は、失格及び退去を求める場合がございます。 6.講習途中の欠席や棄権されても、受講料の返金は一切出来ません。 	<p>【個人情報の取扱いについて】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認 ・受講料の支払い方法、入金状況の確認 ・講習案内の送付及びアンケートの実施 ・お客様からのお問合せや資料請求への対応 <p>私は、御社で受講するにあたり、上記の事項について同意致します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">署名 (自筆)</p> <hr style="width: 100%;"/>
--	--

和城企画株式会社

〒864-0054 熊本県荒尾市大正町1-17
WASHIRO B.L
TEL:0968-64-6600
FAX:0968-64-6611

担当者印