

# 丸のこ等取扱作業従事者教育 受講申込書

受付年月日	平成	年	月	日					
受付番号	第	号							
(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿									
下記の通り受講申込み致します。									
申込み 平成 年 月 日									
ふりがな								写真貼付欄 (修了証に使用します)	
氏名								縦3cm×横2.5cm 写真1枚	
生年月日	昭・平	年	月	日生	歳	性別	男	・	女
現住所	〒 (      )				都・道 府・県	市・区 郡			
	電話		携帯電話		FAX				
勤務先	会社名								
	〒 (      )				都・道 府・県	市・区 郡			
	電話		FAX						
受講希望日	平成 年 月 日								
受講希望会場 <small>(希望会場に○して下さい)</small>	飯田 ・ その他 (      )				入校通知 送付先	勤務先 ・ 現住所			

\* 下の欄は当所で記入します。

修了日	修了証番号				
受講料	教材費	記事			
		記事			

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。  
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。