

高所作業車運転業務従事者危険再認識教育 受講申込書

受付年月日	令和 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 令和 年 月 日

ふりがな				写真貼付欄 (修了証に使用します) 縦3cm×横2.5cm 写真1枚 裏面に氏名を記入して 下さい。(申込前6か月以内 に撮影したもの)
氏名				
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	
	会社名			
勤務先	〒 ()		都・道 府・県	市・区 郡
	所在地			
	電話	FAX		

高所作業車運転技能講習又は高所作業車運転の業務に係る特別教育 修了証(写) 貼付欄

表面	裏面
----	----

受講希望日	令和 年 月 日	受講希望会場 (希望会場に○して下さい)	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	

【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。