

受講申込書 (A) 【外国語】
足場の組立て等作業主任者技能講習
15時間コース

【個人情報取扱について】
 ご記入頂いた下記個人情報は、安衛法に基づく弊社業務に必要な資料の作成以外には使用致しません。

チェックリスト1【注意事項】 確認後、□にチェックを入れてください。

<ul style="list-style-type: none"> ・黒のボールペンで太枠のみ、記入してください。 ・誤記入は、二重線(=)で訂正のうえ、訂正印を押してください。(修正液厳禁) ・申し込み当たっては虚偽の申請は違法行為であり、修了証が無効となります。 ・災害等、予期せぬ事態で出席できなくなった方は、講習を延期致します。 	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> はい
---	--

貼付厳禁
写真(1枚)
 縦30mm×横24mm
 ※裏面に氏名を記入して貼り付けせずに郵送してください。

黒のボールペンではっきりと分かりやすい文字で御記入下さい。

フリガナ 氏名	人材開発支援助成金を利用する方は○を記入 → <input type="checkbox"/>	
	記入日	年 月 日
※旧姓又は通称の併記を希望する方は下記にご記入ください。		
旧姓・通称	受講日	年 月 日 ~ 年 月 日
誕生日	年 月 日 (満 歳)	
住所	〒 () 都・道 府・県 市・区 郡	母国語 ※当てはまるものに○ インドネシア語 ベトナム語 中国語
	電話 (- -) ※ご本人と連絡がとれる番号を記入してください。	
勤務先	〒 () 都・道 府・県 市・区 郡	会社名 _____
	電話 (- -) FAX (- -)	

尚、納付された受講料等は返金出来かねますので予めご了承下さい。

法令により、講習開始後の遅刻・早退・欠席は欠格となります。

チェックリスト2【申込書類について】 確認後(同封後)、□にチェックを入れてください。

受講開始日の1週間前までに①~③の書類を郵送先へ郵送してください。

① 申込書(A)(B)の原本	<input type="checkbox"/> 同封済
② 申込書(B)に記載した資格証等の写し	<input type="checkbox"/> 同封済
③ 証明写真(30mm×24mm)1枚	<input type="checkbox"/> 同封済

郵送先 〒506-0802
 岐阜県高山市松之木町1278番地1
 飛騨高山技能講習センター

チェックリスト3【講習料の支払いについて】 確認後、□にチェックを入れてください。

・支払方法 銀行振込(振込手数料は御負担下さい)

・領収書の発行 領収書を希望しない 領収書を希望する → 宛名: 会社名・他 ()

受講料
¥32,000-
 (テキスト代2,000円・税含む)
 ※振込の時期は講習により異なります。直接お問い合わせ下さい。

振込先: 十六銀行 西高山支店(普通) 1477980
口座名: 株式会社 鉞組

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。

◎本申込書に虚偽の記載が無いことを確約します。◎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ことを確約します。◎当教習所内では、講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係の無い言動、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ことを確約します。◎講習中、上記事項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。◎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。◎予期せぬ事態で講習が開催出来なかった場合、教習所は一切賠償いたしません。

弊社 記入欄	入金区分	当日の本人確認	実施管理者	確認者
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 () 入金日 (/)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 当センターでの取得済み修了証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証		

受講申込書 (B) 【外国語】

足場の組立て等作業主任者技能講習 15時間コース

受講資格	記入項目	提出書類
満18歳に達してからの足場の組立て、解体又は変更の作業に3年以上従事した経験を有する者 ※平成29年7月1日以降の期間を含む場合は、足場の組立て等に関する特別教育修了証の写しを添付してください。	①	-
	②	・修了証写し (両面)

足場の組立て等実務経験証明書			
①	事業主証明	受講者氏名	
		受講日	年 月 日 ~ 年 月 日
		足場の組立て等作業の実務経験期間	年 月 ~ 年 月
		証明日	年 月 日
		事業所所在地	
		事業所名	
		事業主	
②	特別教育修了証	種類	足場の組立て等に関する特別教育
		修了日	年 月 日
		修了証番号	
		交付機関名	

記入においてご不明な点は、当センターまでお問い合わせください。(TEL: 0577-62-8115)