

【個人情報の取扱いについて】  
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。

受講申込書  
熱中症予防指導研修員安全衛生教育

2023.9

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。

・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)

・申し込みに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てしまった方は、講習を延期致します。

☐ はい

☐ はい

☐ はい

☐ 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<br>氏名                   |                              | 記入日 | R | 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 | R | 年   | 月  | 日 |
| 誕生日                          | S・H                          | 年   | 月 | 日(満 | 歳) |   |
| 住所                           | 〒( )<br>都・道 市・区<br>府・県 郡     |     |   |     |    |   |
|                              | 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                          | 〒( ) 会社名<br>都・道 市・区<br>府・県 郡 |     |   |     |    |   |
|                              | 電話( ) FAX( )                 |     |   |     |    |   |

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①～②の書類を郵送先へ郵送してください。

①申込書の原本

②証明写真(30mm×24mm)1枚

☐ 同封済

☐ 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  
¥12,000-  
(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<br>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"/> 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"/> その他( )<br>入金日( / ) | <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                                                   |       |     |