

F A X 【055-263-2036】

受付番号 _____

荷役運搬機械等によるはい作業従事者に対する安全教育受講申込書

ふ り が な		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生 年 月 日		昭和 ・ 平成 年 月 日	
勤 務 先	所 在 地	〒	
	名 称		
	電 話 番 号		
	FAX 番 号		
申 込 日		令和 年 月 日	

- 注1) 受講希望者が2人以上の場合は、コピーしてお使いください。
- 注2) 受講申込者は、本申込を行うことで、以下に同意したものとします。
- ① 申込の情報に虚偽の記載が無い事を確約します。
 - ② 自ら反社会的勢力に属さず、密接な関係を持たず、受講期間中も属さない事を確約します。
 - ③ 支部施設内では、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します。
 - ④ 講習中、前項①②③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。これによる講習料の返金は致しません。また、修了証発行後に前項①に反する事実が判明した場合、修了証を無効といたします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、当支部では一切賠償致しません。

※ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す 。

修 了 証 番 号	
交 付 年 月 日	