

(第 回)

NO. _____

安全教育受講申込書

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください

- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください(修正液等は厳禁です)
- ・『消せるボールペン』は使用しないでください

| | | |
|------|----|----|
| 受講料 | ¥ | |
| 領収書 | 会社 | 個人 |
| 入金区分 | 振込 | 現金 |
| 入金日 | / | |

↓受講希望種目に○をつけてください 1種目ごとに1枚必要です

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="radio"/> 職長・安全衛生責任者教育 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---------------|---|------------------------|------------------------------------|
| 受講希望日 | R 年 月 日 ~ R 年 月 日 | 確認 | ◆本人確認書類 |
| フリガナ | | | <input type="checkbox"/> 自動車免許証 |
| 氏 名 | | | <input type="checkbox"/> 在留カード |
| | <input type="checkbox"/> 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する | | <input type="checkbox"/> 住民票 |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 (満 才) | | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード |
| 現住所 | 〒 - 都・道 市・区 | | |
| | 府・県 郡 | | |
| 連絡先 (勤務先等) | 連絡先名称 (会社名等) | | |
| | 住所 〒 - | | |
| | TEL - - FAX - - | | |
| 申込日 | R 年 月 日 | 株式会社 BREXA PCT 京都教習所 殿 | |

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。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。※2. 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事を確約します。※3. 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. 講習中に※1、※2、※3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。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。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。

初日にお持ちいただくもの

- ・この申込書原本 ・証明写真1枚(30^{mm}×24^{mm}) ・本人確認書類(自動車運転免許証などの原本/コピー不可)
- ・京都教習所が発行した安全教育修了証全て(統合修了証になるため、回収させていただきます(日立/PEO建機/PCT含む))
- ・印鑑 ・筆記用具

| | | | | |
|-----|--|--------|------|------|
| 振込先 | 《ご予約後、速やかにお振込みください》 - 振込手数料はご負担ください - 名義:カ)ブレクサピーシーティー (登録番号T4-0105-0103-2909) 三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760040 ※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます | 実施管理者印 | 確認者印 | 受付者印 |
| | | | | |