

(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。

|   |          |  |  |
|---|----------|--|--|
| ○ | 刈払機取扱作業者 |  |  |
|   |          |  |  |
|   |          |  |  |
|   |          |  |  |
|   |          |  |  |
|   |          |  |  |
|   |          |  |  |

確認

|                 |                                                 |  |                                    |
|-----------------|-------------------------------------------------|--|------------------------------------|
| 受講希望日           | R 年 月 日 ~ R 年 月 日                               |  | ◆本人確認書類                            |
| フリガナ            |                                                 |  | <input type="checkbox"/> 自動車免許証    |
|                 |                                                 |  | <input type="checkbox"/> 技能講習修了証   |
|                 |                                                 |  | <input type="checkbox"/> 在留カード     |
| 氏 名             |                                                 |  | <input type="checkbox"/> 安衛法による免許証 |
|                 | <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"/> 国家資格      |
| 生年月日            | 昭和 年 月 日 (満 才)                                  |  | <input type="checkbox"/> 住民票       |
|                 | 平成 年 月 日 (満 才)                                  |  |                                    |
| 現 住 所           | 〒 ( ) 都・道 市・区 府・県 郡                             |  |                                    |
|                 | 郵便番号は必ず記入してください                                 |  |                                    |
|                 | TEL又は携帯 - -                                     |  |                                    |
| 連 絡 先<br>(勤務先等) | 連絡先名称<br>(会社名等)                                 |  |                                    |
|                 | 住所 〒 ( ) 郵便番号は必ず記入してください                        |  |                                    |
|                 | TEL - - FAX - -                                 |  |                                    |
| 申 込 日           | R 年 月 日                                         |  |                                    |

株式会社 BREXA PCT 北海道教習所 殿  
上川北部地域人材開発センター

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<sup>ミリ</sup>×24<sup>ミリ</sup>) ・本人確認書類(自動車運転免許証などの原本/コピー不可)
- ・北海道教習所が発行した特別教育修了証全て(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 | 《 受講1週間前までにお振込ください 》 -振込手数料はご負担ください-<br>三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 名義:カ)プレクサビーシーティー<br>【石狩コース】普通:7760010 【旭川コース】普通:7760011 【出張コース】普通:7760012<br>(登録番号T4-0105-0103-2909)<br>※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 |
|     |                                                                                                                                                                                                             |        |      |      |

受講者様各位

公益社団法人上川北部地域  
人材開発センター運営協会  
住所 名寄市字緑丘 30 番地 1  
TEL 01654-2-2393

## 受講及び申込手続きに関するご案内

この度は、受講の申し込みをいただき有難う御座います。  
下記の通り、ご案内致します。

### ①申込時にご用意頂くもの

※締切日までに人材開発センターへご提出下さい。

- ☐ 受講申込書
- ☐ 写真 2 枚（縦 3.0cm×横 2.4cm）
- ☐ 運転免許証のコピー（両面）※運転免許証の無い方は住民票
- ☐ 免除項目に該当する資格証のコピー（両面）

※免許証コピー、資格証コピーは申込書に貼らないで下さい。

### ②受講当日にご持参頂くもの

- ☐ 筆記用具
- ☐ 運転免許証
- ☐ 免除項目該当資格証の原本
- ☐ 印鑑

※受講票の送付は行っておりません、集合時刻、持物等は本書にてご確認ください。

講習初日は、**午前 8 時 0 0 分まで**にご来場下さい。

講習内容や講習の時間帯等に関することは、以下の講習委託先へご確認ください。

株式会社BREXA PCT 北海道教習所  
住所 石狩市新港中央 2 丁目 7 6 6 - 3  
TEL (0133) 64-6388 FAX (0133) 64-6148