

特別教育受講申込書

受付番号	
------	--

講希望科目に○をつけてください

小型車両系建設機械運転（3T未満）	高所作業車運転特別教育（10M未満）
ローラー運転特別教育	クレーン運転（5T未満）特別教育
自由研削用砥石の取替え、試運転特別教育	ウインチ（巻上げ機）運転特別教育
アーク溶接特別教育	
刈払い機取扱い作業者に対する安全衛生教育	振動工具（チェーンソー以外）の取扱い安全衛生教育

講習開催日	平成 年 月 日		
フリガナ			生年月日
受講者氏名			昭和 平成 年 月 日
本籍地	都道府県	現住所	
会社名			電話番号 ()
所在地	〒 -		
修了証送付先	自宅・勤務先（いずれかを○で囲ってください）		

- ※ 講習開催日(受講希望日)を記入してください。
- ※ 写真（3cm×2.4cm）を2枚、仮添付願います。

のり	のり
写	写
真	真
(3 cm × 2.4 cm)	(3 cm × 2.4 cm)

平成 年 月 日

申込者 印

(受講者) _____

仙台教習センター 殿

(申込先) 〒984-0031
 仙台市若林区六丁目字柳掘 12-2
仙台教習センター 小野リース株式会社内
 (TEL) 022-288-5534 (FAX) 022-288-5237

(振込先)
小野リース株式会社
東邦銀行 仙台東支店
普通口座 241131