※ 太枠内を黒のペン又はボールペンにて必ず記入してください。

【個人情報の取扱いについて】 個人情報は受講申込書の内容確認、受講票送 付及び労働安全衛生法に基づく修了証の作成 以外には使用いたしません。

## フルハーネス型墜落制止用器具 特別教育受講申込書

				1.9	,,,,	77132	<b>—</b> HI J	. —	<u> </u>			
受講日	開始日	年	月 日	終了日		年	月	日	予約番号			
	フリガナ					(旧姓•通称名)			生年月日			
氏 名									昭和 平成	年	月	В
	※旧姓を使用	目した氏名又は	は通称名の併記の	希望の有無	有	/ 無	(いずれか	を○で	用む)			
現住所	電話番号	携帯		_		自宅		_	_		/g=	写真 1 枚 30mm
	勤務先名										正面	24mm) i•無帽
勤務先	所在地	〒 -	_									背景
	連絡先	_	· <u> </u>		F	AX		_			裏面に日	(名を記載)
意 して、 事 ・旧姓	、受講日当日に ・通称名の併記	原本を持参し を希望する方	E、住民票(発行 てください。 は、住民票、自動 偽記載は違法行為	動車運転免討	許証等の	D公的な証明	月書を確認	忍させて	いただきます。		ード等のコト	ピーを貼付
従事	経験証明	書 該当	する従事経験の□に 内容に不備があれば	【√印をつけ、 『免除コースで	記載項 では受講	目は漏れなく まできません <i>の</i>	正確に記 のでご注意	入してく; 願います	ださい。 。			
			)において、高さ 行う作業に 6 カリ							ころに‡	おいて	
受講者	氏名					経験期	間	年	月~ 年	月	(通算 4	年 ヵ月)
上記の	通り業務に従事	事したことを	証明いたします	0								
	年 月	日		会 社	名							
				所 在	地						[	, present
				代表者	名						印	代表者印
従事証	明について相違	望ありません,	0	受講者	氏名							
	は一切返	還の請求をし	としたいので教習 たしません。		~~~~	~~~~~~		~~~~	~~~~~~~	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
第	二条 風紀を乱すような行動をとったり、学校設備を利用して特定の政党、宗教、思想活動をしたり、高歌放吟、そのほか他の教習生の迷惑になるような服装、態度、行動はいたしません。 三条 飲酒して教習を受講いたしません。 四条 服装、履物については学校の指示に従います。(下駄、スリッパ、サンダル等運転を誤るおそれのあるものをはきません)又、											
誓	裸で受講	いたしません	/o							2006	rue a e n	<i>)</i> X,
纵 第	六条 教習所内 七条 天災地変	で喫煙はしる 破損もしくん	を破損若しくは滅失した場合は、弁償いたします。 契煙はしません。 損もしくは故障、流行病、その他やむを得ない事情により、休校又は教習が中止され									
	八条 当校生徒 尊敬され	は、特に服装 るオペレータ	と、態度、行動に ーとなるべく努	、った場合は学校の指示に従い異議を申し立てません。 €度、行動に留意して当校の威信と信用を高めるようにつと ・なるべく努力いたします。 盗難について、当校では一切の責任を負えません。				めると共に、	各自の人	、格を高め、	社会に	
71*			承諾のうえ受講						年	月	H	
	大阪	特殊自動車	車学校長 殿			氏 名				. •		
受講受信	TNo.											
人而又	1110.						<b>\•</b> /	4 #1 #	ママナー カ シレシェ	(_, , o	\ A-A-	

受講受付No.							
金	振	込		備	考		
	金	金振	金 振 込	金振込	金 振 込 備		

受付担当	資格確認	入校確認	受講票
			□窓□
			□ 勤務先
			□自 宅
			$\square$ FAX

## ※ 自動車運転免許証 (コピー)等

貼付欄

氏名・現住所等の変更があり、裏面に記載されている 場合は裏面も貼付してください

21.9.2,000