

特別教育・安全衛生教育等 受講申込書（複数名様用）

複数の方がお申込みの場合にご利用ください

事業者・団体でお申込みの場合は、個人住所は不要です。技能講習（別用紙）は従来通り、個人住所も必須です。

番号	日付	地区	科目	・講習科目を＜1科目＞お申込みの場合 →番号1にのみ、日付と科目をご記入下さい。	講習日程
記入例	8月 1日～	亀田	チェーンソー		
1	月 日				
2	月 日			・講習科目を＜2科目以上＞お申込みの場合 →各番号に、それぞれ日付と科目をご記入の上、 下記の受講者欄の、希望科目番号に✓して下さい。	
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				

お申込み方法

① 上記該当欄に日付と科目をご記入下さい。
 ② 申込書をFAX、ご郵送、メールいずれかでお送り下さい。メールの場合：toushinjuukou@eos.ocn.ne.jp
 ③ 講習日5日前までにお振込下さい。ご入金後のご返金は原則※として致しません。※開催中止の場合はご返金致します。電話での受付は致していません。申込書の先着順になりますので、ご心配の方は先にFAX下さい。

振込先： 第四北越銀行 亀田駅前支店 普1383878 (株)東新重工亀田講習センター

※講習日1週間前になりましたら受講票をFAX又は郵送させていただきます。
 ※FAXで申込の場合、申込書の原本は講習日まで保管し、当日必ずご持参ください。

TEL 025-381-1211
FAX 025-381-7714

受講申込書

※技能講習は別紙になります。
 （こちらの用紙では、お申込みいただけません。）

〒950-0162 新潟市江南区亀田大月3-6-11
 (株)東新重工 亀田講習センター

氏名・生年月日をご記入ください(必須)		生年月日(西暦・和暦どちらでも可)
☐ 番号1の科目に申込	☐ 番号2の科目に申込	☐ 番号3の科目に申込
☐ 番号4の科目に申込	☐ 番号5の科目に申込	
氏名	生年月日	年 月 日
☐ 番号1の科目に申込	☐ 番号2の科目に申込	☐ 番号3の科目に申込
☐ 番号4の科目に申込	☐ 番号5の科目に申込	
氏名	生年月日	年 月 日
☐ 番号1の科目に申込	☐ 番号2の科目に申込	☐ 番号3の科目に申込
☐ 番号4の科目に申込	☐ 番号5の科目に申込	
氏名	生年月日	年 月 日
☐ 番号1の科目に申込	☐ 番号2の科目に申込	☐ 番号3の科目に申込
☐ 番号4の科目に申込	☐ 番号5の科目に申込	
氏名	生年月日	年 月 日
☐ 番号1の科目に申込	☐ 番号2の科目に申込	☐ 番号3の科目に申込
☐ 番号4の科目に申込	☐ 番号5の科目に申込	
氏名	生年月日	年 月 日

事業所 (必須)	郵便番号		-					※〒・住所・事業所名(または団体名)・連絡先等、本欄はすべて記入必須です。	助成金を申請予定の事業所様(建設業)は下欄の□に✓を入れて下さい ☐ 申請する
	住所								
	事業所名								
	TEL	-	-						

☐メール/☐FAX

←記載先に受講票を送信致します(記載ない場合は御郵送)

(ホームページ : <https://www.to-sin.jp/> メールアドレス : toushinjuukou@eos.ocn.ne.jp)