

# 佐渡地区 令和4年11・12月：特別教育・安全衛生教育申込書

✓チェック欄

|                                    |                |                     |         |                      |
|------------------------------------|----------------|---------------------|---------|----------------------|
| <input type="checkbox"/>           | 11/28(月)~29(火) | 小型車両系<br>作業従事者の方対象  | 15,000円 | 講習は2日間です。<br>14時間講習  |
| <input type="checkbox"/>           | 11/30(水)       | 足場<br>作業従事者の方対象     | 10,000円 | 講習は1日間です。<br>6時間講習   |
| <input type="checkbox"/>           | 12/1(木)        | 振動工具<br>作業従事者の方対象   | 9,000円  | 講習は1日間です。<br>4時間講習   |
| <input type="checkbox"/>           | 12/2(金)        | フルハーネス<br>作業従事者の方対象 | 10,000円 | 講習は1日間です。<br>6時間講習   |
| <b>追加</b> <input type="checkbox"/> | 12/2(金)        | 石綿<br>作業従事者の方対象     | 10,000円 | 講習は1日間です。<br>4.5時間講習 |
| <input type="checkbox"/>           | 12/3(土)        | 丸のこ<br>作業従事者の方対象    | 10,000円 | 講習は1日間です。<br>4時間講習   |

建築物石綿含有建材調査者講習は、建築物石綿含有建材調査者講習申込書をご利用ください

|                               |  |                          |
|-------------------------------|--|--------------------------|
| 受講者                           | フリガナ   | 生年月日                     |
|                               | 氏名   | 昭和<br>・<br>平成 年 月 日      |
|                               | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 修了証に記載いたしますので、必ずご記入ください。 |
| 現住所                           | 連絡先【TEL - - 】  |                          |
| 事業者                           | ※事業所でお申込みの方はご記入下さい。個人でお申込みの場合は記入不要です。  |                          |
|                               | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 事業所住所                    |
|                               | 事業所名   | TEL<br>-----<br>FAX      |
| ここに受講票をFAXします<br>(記載ない場合郵送) → |  |                          |

お問い合わせは、TEL025-383-0620・FAX025-381-7714

**申込方法** 各欄にご記入の上、(株)東新重工亀田講習センターへご郵送下さい。  
受講料は講習日の5日前までに下記口座へお振込み下さい。(申込書に記載のない氏名・事業者  
お振込された場合は、振込票の写しに講習日・開催地区・受講者名を書きFAXまたはご郵送ください)

特別教育申込書はホームページからもダウンロードできます※複数申込みの場合はエクセル版申込書も掲載ございます。

**振込先** 第四北越銀行 亀田駅前支店 普1281737 亀田講習センター  
※手数料は引かないで下さい。※専用振込用紙はございません。※受講料は原則として返金致しません。

**申込先** 〒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  
先に申込書をFAXいただけましたら予約受付いたします。

**受講票** 講習日1週間前に会場・開始時間・持ち物等記載した受講票を  
FAX欄記載の方にはFAX、記載ない方にはご郵送致します。