

特別教育(安全衛生教育) 講習会受講申込書

送信先:KCI教育センター FAX.0246-85-0039

特別教育(安全衛生教育)の受講を申し込みます。 申込締切期日 受講日の前週の火曜日 12時
入金締切期日 受講日の前週の水曜日 14時

ふりがな	携帯番号	()
	FAX	()
氏名	職種	
	E-mail	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳	
住所	〒 (運転免許証・保険証に記載された住所)	
持ち物	筆記用具(ボールペン) 服装:講習をうける恰好	
振込名義		
領収書	振込明細書に代えさせていただきます。	
講習会場	前橋市 千葉市 広島市 横手市 中頭郡西原町 つくば市 山形市 いわき市 静岡市 名古屋市 岩沼市 福岡市 岡山市 札幌市 ※希望の講習会場に○印を付けて下さい。	
受講日時	平成 年 月 日 曜日 9時 ~ 17時	
講習科目	刈払機取扱 チェーンソー作業 振動工具取扱 粉じん 酸素欠乏 除染作業 除染指揮者 石綿 玉掛 研削砥石 低圧電気取扱 アーク溶接 クレーンの運転 ショベルローダー 不整地運搬車 足場組立 ローラーの運転 丸のご等取扱 熱中症 高所作業車の運転 ブランコ(ロープ高所)作業 巻上げ機の運転 小型車両系建設機械(整地・運搬・積込用及び掘削用 基礎工事用 解体用) 移動式クレーンの運転 ※受講する講習科目に○印を付けて下さい。	

■振込先 常陽銀行 小名浜支店 普通預金 1422951

口座名義 合同会社 ケーシーアイ

注1 申込後はいかなる事由においても受講料は返金出来かねます。

注2 受講日の4日前まで入金確認できない場合は受講できません。振込手数料はお客様のご負担となります。

注3 申込数が規定に満たない場合は、中止、もしくは日程の変更をする場合がありますので、ご了承下さい。

特別教育の「実技教育」は事業者で実施したので学科教育の受講を申し込みます。		
事業者	会社名	平成 年 月 日
	代表者	Ⓔ (必須項目)
所在地	〒	
電話番号	FAX番号	
担当者	携帯番号	

KCI教育センター 〒971-8166 福島県いわき市小名浜愛宕上12-8

(同)KCI

TEL.0120-966-520 FAX.0246-85-0039