

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

申込締切期日 受講日の前週の火曜日 12時

特別教育(安全衛生教育)の受講を申し込みます。

入金締切期日 受講日の前週の火曜日 ※入金15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	※希望の講習会場に○印を付けて下さい。	
受講日時	令和 年 月 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 有機溶剤 フルハーネス型安全帯使用作業 ※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 講習会当日、お客様の都合で欠席される場合の受講料は、いかなる事由においても返金できかねます。
 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	令和 年 月 日	
	代表者	Ⓜ (必須項目)	
所在地	〒	業種	
		E-mail	
電話番号	FAX番号		
担当者	携帯番号		

KCI教育センター 〒971-8124 福島県いわき市小名浜住吉字折返2-8

(同)KCI TEL.0120-966-520 FAX.0246-85-0039