

(株)日立プラントコンストラクション 柏研修センタ 殿

受付番号	
修了証番号	
交付年月日	

※太線内をボールペンで必ずご記入下さい。

特別教育受講申込書		<input type="checkbox"/> フォークリフトの運転の業務に係る特別教育(最大荷重1トン未満) <input type="checkbox"/> クレーンの運転の業務に係る特別教育(吊上げ荷重5トン未満、但し、 跨線テルハは吊上げ荷重5トン以上) <input type="checkbox"/> 玉掛けの業務に係る特別教育(吊上げ荷重1トン未満のクレーン等に かかわる作業) <input type="checkbox"/> フルハーネス特別教育	
受講日	年 月 日 ~ 年 月 日		
ふりがな			写真は 縦3.0cm×横2.5cm 申請前6ヶ月以内に撮影した 上三分身正面脱帽、無背景 (裏面に氏名を記入)
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
本籍地	(都道府県名のみ)		
現住所	〒	都道府県	tel. ()
ふりがな			tel. ()
勤務先			
ふりがな			都道府県
所在地			
申込者 (受講者以外の場合)			tel. ()
【旧姓又は通称の併記の希望される方は、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証 等公的な証明書を確認させていただきます。】			

お客様各位

- 1.当社は個人情報に次の目的で使用させていただきます。
- ①受講申込書内容及び受講資格等の確認
 - ②講習案内の送付及びアンケートの実施
 - ③お客様ご本人からのお問い合わせ・資料請求への対応
- 2.受講申込者は、本申込書を提出することで、次の事項に同意したものとします。
- ①本申込書に虚偽の記載が無い事を確認します。
 - ②自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係を持たず、受講期間中も属さないことを確認します。
 - ③受講に際し講師及び職員の注意に従い、威圧する言動、講義に関係ない言動、
 安全を遵守しない言動等により講習妨害行為をしないことを確認します。
 - ④当社は、講習中に受講者が本項①②③に反することが判明した場合、受講者に対し講習を中止し、
 退場を指示します。修了証発行後に①に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。
 これにより、受講者にいかなる損害が生じても、当社は一切賠償致しません。

本人確認

実施管理者	受付