

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入頂きました個人情報は安全衛生法に基づき弊社業務に必要な資料の作成以外には使用致しません。

特別教育申込書

必ずボールペン(黒)で記入してください。鉛筆・消せるボールペンは不可

証明写真
(25mm×30mm)
1枚提出

裏面に受講種目と氏名を記入し、貼らずに提出願います。

1.「申込書」は受講種目ごとに1枚が必要です。ホームページをご覧の上、太線枠内を記入した後「申込書」をFAX又は郵送にて当センターまで受講開始日10日前迄に送付願います。「申込書」が届いた時点で受付開始となります。(締切っている場合有)

申込書提出日		年 月 日		講習料金 (受講1週間までに振込み) 円	予約受講開始日 (受講開始日を記入) 月 日から (変更) 月 日から	※5 助成金申請 (事業主への支給)	※6 修了証形式
記号	種目名称	コース区分	受講種目			受給資格確認	統合
墜落制止用器具 特別教育						賃金・経費	単独

お名前	フリガナ	性別	連絡先	年齢
	〒	男・女	生年月日	S・H 年 月 日生

現住所	〒	SK領収確認年月日
		年 月 日

勤務先名	名称	所属部課名	SK 確認 印
	所在地	〒	
	連絡先	FAX	

当日はFAXにて送って頂いた、申込用紙・実務経験証明書・免除用の資格証の原本が必要となります。必ずお持ちください。なお、他教習所等で、足場従事者やロープ高所作業者を取得された方で、資格証の原本をお忘れの場合、免除コースは受講ができません。ご了承ください。また、本人確認の原本(保険証・特別教育を除く)も確認いたします。必ずご持参ください。

誓約書

- 第一条 上記のとおり貴校に入学したいので教習料金を添えて申し込みいたします。尚、如何なる事情があっても一度納入した教習料金は一切返還の請求をいたしません。
- 第二条 風紀を乱すような行動をとったり、学校設備を利用して特定の政党、宗教、思想活動をしたり、その他の教習生の迷惑になるような服装、態度、行動はいたしません。
- 第三条 飲酒して教習を受講しません。
- 第四条 服装、履物については学校の指示に従います。(下駄、スリッパ、サンダル等運転を誤るおそれのあるものはきません)又、裸で受講いたしません。
- 第五条 故意または重大な過失により、学校の器物を破損若しくは滅失した場合は、弁償いたします。
- 第六条 教習所内では灰皿のある特定場所以外で喫煙はしません。
- 第七条 天災地変、交通機関、教習機材の大量破損もしくは故障、流行病、その他やむを得ない事情により、休校又は教習が中止された場合、また繰り延べになった場合は学校の指示に従い異議を申し立てません。
- 第八条 特に服装、態度、行動に留意して当校の威信と信用を高めるようにつとめると共に、各自の人格を高め、社会に尊敬されるオペレーターとなるべく努力いたします。

上記の誓約事項を承諾のうえ受講申込をいたします。

年 月 日

株式会社SK技能教習
センター長

殿

氏名

印

- (注意) ・本人を証明(名前・生年月日・住所)するのに必要な自動車運転免許証や住民票(本籍は不要)等確認できる物(公的)の書面を持参してください。
- ・講習期間中の欠席・遅刻・早退の時間数に係わらず修了証は交付できません。
- ・受講申込にあたって記載事項の虚偽記載は違法行為であり修了証が無効となりますのでご注意ください。

修了証交付記録

修了証、正に受け取りました。

年 月 日

氏名

印

予約窓口 : TEL 072-801-2268 FAX 072-801-2267

(9:00~17:00、土日祝日除く)

特別教育申込書

実務経験証明書

(墜落制止用器具特別教育)

受講者氏名： _____

生年月日： S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 齢： 満 _____ 歳

上記受講者につき、 1. フルハーネス型安全帯 作業において

(↑平成31年(2019年)2月1日以降の経験は、経験年数に含むことは出来ません)

2. 胴ベルト型安全帯 作業において

※1番若しくは、2番のどちらかに○印をお付けください。

1. 平成29年(2017年)6月30日までの経験年数は、

_____ 年 _____ ヶ月以上実務経験のある事を証明します。

2. 平成29年(2017年)7月1日から現在までの経験年数は、

_____ 年 _____ ヶ月以上実務経験のある事を証明します。

※生年月日によっては、足場の特別教育を取得後かつ6ヶ月以上の実務経験が必須

※2017(H29).7.1以降の実務経験は、足場の特別教育(当日要 原本)が必須

年 月 日

事業主証明者

所在地

社 名

Ⓜ

代表者名

Ⓜ

電話番号

上記内容に、相違ありません。

年 月 日

受講者氏名

Ⓜ