

校則様式第2号

様式3 【受講申込書】

## 受 講 申 込 書

宮古高等職業訓練校長 殿

貴校の訓練を受講したいので下記のとおり申し込み致します。

申込日 令和 年 月 日

訓練コード	コース名	訓練期間
2602046	【建設科】 伐木等の業務に係る特別教育	令和8年 2月 4日～2月 6日 【3日間】

### 1. 受講者

番号	(フリガナ) 受講者氏名	生年月日	現住所	雇用保険 被保険者番号
1		S 年 月 日 H		
2		S 年 月 日 H		
3		S 年 月 日 H		
4		S 年 月 日 H		
5		S 年 月 日 H		

### 2. 勤務先

事業所名称			代表者氏名	印
所在 地	〒			
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -	
資本金	万円	従業員数		名
雇用保険適用 事業所番号	-			

### ※処理欄

補助対象要件	会員被保険者( ) 特別加入( ) 定年退職者( ) 45歳以上( ) 復帰女性( ) 補助対象外( )		
電算入力日	令和 年 月 日	処理者 確認印	助成金 申請 有・無

※太枠の中の欄にボールペンで全て正確に記入して下さい。

# 安全教育受講申込書

受講希望日 令和8年2月4日～2月6日

受講科目に○を付けてください。【1科目毎に1枚必要です。】

受付No. \_\_\_\_\_

研削砥石	アーク溶接	低圧の充電電路の敷設等
高所作業者	巻上機運転	酸欠危険作業
粉塵	アスベスト（石綿）	足場の組立て解体又は変更
フルーナ型墜落制止用器具	○ 伐木作業	小型車両系建機（整地）
テールゲートリフター荷役作業者	振動工具取扱い作業者	刈払機取扱作業者
丸のこ等取扱い作業者	職長・安全衛生責任者教育	有機溶剤取扱業務

ふりがな	性別	受講料 円
氏名	男性	領収書 会社 個人
生年月日	年 月 日	入金日 令和 年 月 日
本籍地	( ) 都・道・府・県	
現住所	〒 -	電話番号 ( - - - )
連絡先 (勤め先等)	会社名 所在地 〒 - 電話番号 ( - - - )	

令和 年 月 日

職業訓練法人 宮古職業訓練協会様

## 安全教育記録

（事業主は3年間の保管義務があります。）

受講科目に○を付けてください。【1科目毎に1枚必要です。】

受付No. \_\_\_\_\_

研削砥石	アーク溶接	低圧の充電電路の敷設等
高所作業者	巻上機運転	酸欠危険作業
粉塵	アスベスト（石綿）	足場の組立て解体又は変更
フルーナ型墜落制止用器具	○ 伐木作業	小型車両系建機（整地）
テールゲートリフター荷役作業者	振動工具取扱い作業者	刈払機取扱作業者
丸のこ等取扱い作業者	職長・安全衛生責任者教育	有機溶剤取扱業務

ふりがな	※修了証番号 第 号		
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	本籍地	( ) 都・道・府・県
現住所	〒 -	電話番号 ( - - - )	
労働安全衛生法第60条及び第60条の2等の関係法令に基づく 安全教育を修了したことを証明する。			
令和 年 月 日			
職業訓練法人 宮古職業訓練協会			