

# 安全衛生特別教育受講申込書

お申し込み日 年 月 日

**受講科目** (該当講習に  チェック、受講希望月を記入して下さい。)

10m未満高所作業車特別教育

低圧電気取扱者特別教育

受講希望月 月

ふりがな	
氏名	
本籍	都 道 府 県
現住所	〒
生年月日	西暦 年 月 日
普通運転免許証	有 無 (※高所作業車特別教育を受ける方のみ○を記入)

ふりがな	
所属企業名	
所属部署	
住所	〒
電話番号	
FAX	
E-mail	
担当者名	

この申込書で収集させていただいたお客様の個人情報は、商品やサービスの品質向上を目的としたアンケート調査のご協力依頼や、様々なご案内の送付に活用させていただく場合を除き、『個人情報保護方針』に基づき、外部に漏洩する事はございません。

お申込先

株式会社東洋リース  
岡山支店

〒701-0152  
岡山市延友3番地 TEL (086)-292-6811



**FAX**

**086-903-2902**