

安全衛生特別教育受講申込書

◆ 受講科目（該当する講習にチェックをして下さい）

- 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

お申込日 月 日

フリガナ	
氏名	
本籍	都道 府県
現住所	〒
生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ	
所属企業名	
所属部署	
住所	〒
TEL	
FAX	
e-mail	

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 岡山営業所
〒701-0152 岡山市延友3番地2階
TEL : 086-292-6811

FAX : 086-903-2902