様式１

（ ○会員　・　会員外）いずれかに○印を付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育会場名 | | | 新　任　警　備　員　教　育　申　込　書 | | | | | |
|  | | |
| 令和　　年　　月　　日  会　社　名  申込責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞  電話番号　　　　　　　　　（　　　　　　　）  下記申込者は、弊社が雇用する従業員であることを証明いたします。 | | | | | | | | |
| 受講年月日 | | 令和　　年　　月　　日（　）から令和　　年　　月　　日（　）までの間 | | | | | | |
| № | 氏名・生年月日 | | | 性別 | 業務別 | 商品番号 | 金　額 | 雇用保険等被保険者番号等 |
| 1 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  | (税別) | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |
| 2 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  | (税別) | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |
| 3 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  | (税別) | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |
| 4 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  | (税別) | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |
| 5 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  | (税別) | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |

◎　この新任警備員教育申込書に直接入力の上、メール（[jimukyoku@saikeikyo.or.jp)又はＦＡＸで送信し](mailto:jimukyoku@saikeikyo.or.jp)又はＦＡＸで送信し)てください。

１　受講年月日、受講者氏名等を記載し、**埼警協教育商品一覧表から受講する商品番号、金額を**記載願い

ます。

２　受講者が有資格者である場合には、取得している内容を記載してください。  
※　この新任警備員教育申込書は、講習日の３日前までに事務局宛、送信してください。（特別の事情がある

場合は、前日まで受け付けます。）  
※　受講の取消し・変更は、前日の17時までとします。

※　新任教育の受講に当たっては、申込時に雇用保険被保険者証の写しを添付してください。

　　申込時に添付できない場合は、後日、写しをＦＡＸ等で送付してください。

様式１

**記載例**

（ ○会員　・　会員外）いずれかに○印を付してください。

**※重要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育会場名 | | | 新　任　警　備　員　教　育　申　込　書 | | | | | |
|  | | |
| 令和　　年　　月　　日  **※施設20時間を受講**  **埼警協教育商品一覧表から**  **商品番号１を選択**  **その番号１を記載。**  会　社　名  申込責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  **該当する金額を記載**  **例　17000＋消費税￥18700**  **と税込み価格**  電話番号　　  下記申込者は、弊社が雇用する従業員であることを証明いたします。 | | | | | | | | |
| 受講年月日 | | 令和　　年　　月　　日（　）から令和　　年　　月　　日（　）までの間 | | | | | | |
| № | 氏名・生年月日 | | | 性別 | 業務別 | 商品番号 | 金　額 | 雇用保険等被保険者番号等 |
| 1 | フリガナ**サイタマ　タロウ**  **埼玉　太郎** | | | 男・女 | １・２ | **１** | **１８,７００円**  **（※税込み価格）** | ※指導教・検定（）　　）級 |
| ・H　30年　1月　1日生（64）歳 | | |
| 2 | フリガナ　**カワゴエ　ジロウ**  **川越　次郎** | | | 男・女 | １・２  (基本) | **７** | **７,７００円**  **（※税込み価格）** | ※指導教・検定（　　）級 |
| ・H　40年　12月31日生（54）歳 | | |
| 3 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  |  | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |
| 4 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ | **※新任基本のみ受講**  **埼警協教育商品一覧表から**  **商品番号７を選択**  **その番号7を記載。** |  | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |
| 5 | フリガナ | | | 男・女 | １・２ |  |  | ※指導教・検定（　　）級 |
| S・H　　年　　月　　日生（　　）歳 | | |

◎　この新任警備員教育申込書に直接入力の上、メール（[jimukyoku@saikeikyo.or.jp)又はＦＡＸで送信し](mailto:jimukyoku@saikeikyo.or.jp)又はＦＡＸで送信し)てください。

１　受講年月日、受講者氏名等を記載し、**埼警協教育商品一覧表から受講する商品番号、金額を**記載願い

ます。

２　受講者が有資格者である場合には、取得している内容を記載してください。  
※　この新任警備員教育申込書は、講習日の３日前までに事務局宛、送信してください。（特別の事情がある

場合は、前日まで受け付けます。）  
※　受講の取消し・変更は、前日の17時までとします。

※　新任教育の受講に当たっては、申込時に雇用保険被保険者証の写しを添付してください。

　　申込時に添付できない場合は、後日、写しをＦＡＸ等で送付してください。