

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				
社 会 名 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日						
申込責任者 _____ ⑩						
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				
No.	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 S・H ____ 年 ____ 月 ____ 日生 ( ) 歳	男・女	1・2		(税別)	※指導教・検定 ( ) 級
2	フリガナ S・H ____ 年 ____ 月 ____ 日生 ( ) 歳	男・女	1・2		(税別)	※指導教・検定 ( ) 級
3	フリガナ S・H ____ 年 ____ 月 ____ 日生 ( ) 歳	男・女	1・2		(税別)	※指導教・検定 ( ) 級
4	フリガナ S・H ____ 年 ____ 月 ____ 日生 ( ) 歳	男・女	1・2		(税別)	※指導教・検定 ( ) 級
5	フリガナ S・H ____ 年 ____ 月 ____ 日生 ( ) 歳	男・女	1・2		(税別)	※指導教・検定 ( ) 級

◎ 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](mailto:jimukyoku@saikeikyo.or.jp)) 又は F A X 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 F A X 等で送付してください。

記載例

(○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					
会社名						令和 年 月 日
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					
No.	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 ⑤・H 30年 1月 1日生 (64) 歳	男・女	1・2	1	18,700円 (※税込み価格)	※指導教・検定 ( ) 級
2	フリガナ カワゴエ ジロウ 川越 次郎 ⑤・H 40年 12月 31日生 (54) 歳	男・女	1・2 (基本)		7,700円 (※税込み価格)	※指導教・検定 ( ) 級
3	フリガナ S・H 年 月 日生 ( ) 歳	男・女	1・2			※指導教・検定 ( ) 級
4	フリガナ S・H 年 月 日生 ( ) 歳	男・女	1・2			※指導教・検定 ( ) 級
5	フリガナ 年 月 日生 ( ) 歳	男・女	1・2			※指導教・検定 ( ) 級

※施設 20 時間を受講  
埼玉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。

該当する金額を記載  
例 17000+消費税  
¥18700  
と税込み価格

※新任基本のみ受講  
埼玉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。

※重要

◎ 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](mailto:jimukyoku@saikeikyo.or.jp)) 又は F A X 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、埼玉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 F A X 等で送付してください。