

様式1

(会員 ・ 非会員) 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 _____ 申込責任者 _____ ⑩ _____ () 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。	平成 年 月 日				
教育年月日	平成 年 月 日 () から平成 年 月 日 () までの間				
No.	氏名・生年月日	性別	業務別	教育内容	雇用保険等被保険者番号等
1	フリガナ	男・女	1・2	・基本教育 ・業務教育 ・特例(受講希望日を記載) ()	※指導教・検定 () 級
	S・H 年 月 日生()歳				
2	フリガナ	男・女	1・2	・基本教育 ・業務教育 ・特例(受講希望日を記載) ()	※指導教・検定 () 級
	S・H 年 月 日生()歳				
3	フリガナ	男・女	1・2	・基本教育 ・業務教育 ・特例(受講希望日を記載) ()	※指導教・検定 () 級
	S・H 年 月 日生()歳				
4	フリガナ	男・女	1・2	・基本教育 ・業務教育 ・特例(受講希望日を記載) ()	※指導教・検定 () 級
	S・H 年 月 日生()歳				
5	フリガナ	男・女	1・2	・基本教育 ・業務教育 ・特例(受講希望日を記載) ()	※指導教・検定 () 級
	S・H 年 月 日生()歳				
1 教育実施簿作成の必要から、受講者氏名は楷書で丁寧に記載願います。 2 受講者の担当する業務について、いずれかの区分に○印を付してください。 3 教育内容については、受講する教育について○印を付すこと。ただし、特例の場合には、受講日を () 内に記載してください。 4 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、毎月、作成して、講習日の3日前までに事務局(Fax049-230-1138)に送信してください。(受講者の欠講・変更は、前日の午前中までに報告願います。) なお、お申込みのない場合は、会場の関係から受講できない場合がありますので、ご注意願います。 ◎ この申込書は、複写してご活用ください。					