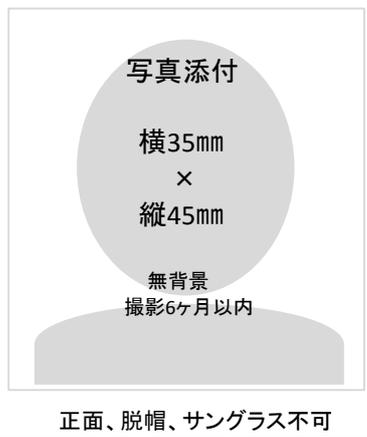


※ 受講当日は、この原本に写真を貼付し、ご持参いただきますよう、お願いいたします。

レント教習センター受付
FAX: 054-265-2322

申込送付日	令和 年 月 日		
当社取引営業所	㈱レント 営業所	担当者氏名	
講習名	安全衛生教育		
受講日	令和 年 月 日	人材開発支援助成金利用	あり・なし
フリガナ			
氏名	(印)		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無		
	併記を希望する氏名または通称		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
フリガナ			
現住所	〒 - 都・道・府・県		
電話番号	- -	FAX番号	- -
ご希望連絡先	1. ご自宅 2. 勤務先 3. 携帯電話 4. 他() - -		
フリガナ			
勤務先会社名			
フリガナ	(法人・個人事業・一人親方)		
勤務先住所	〒 - 都・道・府・県		勤務先TEL - -
			勤務先FAX - -



※ 再確認のため必ず、受講される講習名を下記から選んで口にし点を入れて受講料をご確認ください。

安全衛生教育 (労働安全衛生法第59条第1、2項)	学科	実技	日数	受講料
<input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業	5	1	1日	14,000円
<input type="checkbox"/> 振動工具取扱作業	4	-	1日	11,000円
<input type="checkbox"/> 丸のこ等取扱作業	3.5	0.5	1日	12,000円
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育	14	-	2日	22,000円
<input type="checkbox"/> クレーン運転士安全衛生教育	6	-	1日	13,000円
<input type="checkbox"/> 玉掛業務従事者安全衛生教育	5	-	1日	13,000円
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転従事者安全衛生教育	6	-	1日	13,000円
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士安全衛生教育	6	-	1日	13,000円
<input type="checkbox"/> 保護具着用管理責任者	6	1	1日	18,000円

第59・60条関係(昭和47年9月18日 基発第602号)

受講料は、テキスト代、消費税を含んだ料金です。

安全衛生教育は...事業者の責任において実施されなければならないものであり、したがって、安全衛生教育については所定労働時間内に行なうのを原則とすること。

教育実施に要する時間は労働時間と解されるので、当該教育が法定時間外に行なわれた場合には、当然割増賃金が支払われなければならないものであること。

《修了証の交付方法について》

※ 雇用されている方は、法により事業者様に講習記録簿と共に送りますので事業者様よりお受け取り下さい。

但し、お勤めされていない方、一人親方の方には申込書の現住所にお送りいたします。

重 ※ 従いまして送付先の指定はできませんので予めご承知おきください。

《個人情報について》

※ この用紙にご記入いただいた個人情報(以下「個人情報」という)は、資格取得技能・特別講習のデータ管理及び修了証発行の目的に限り利用させていただきます。

※ 個人情報の取り扱いに関しましては、当社の個人情報保護方針に則り厳重に管理し、第三者への提供、社外への業務委託はございません。

※ 本個人情報の訂正並びに削除、開示につきましては下記宛にご連絡いただきますようお願いいたします。

※ お問い合わせ ・フリーダイヤル 0120-953-188 ・電話番号(直通) 054-265-2320 / FAX 054-265-2322

・受付時間 月～金 9:00～18:00 お問い合わせ <https://www.rent.co.jp/kyoshu/index.htm>



〒422-8004 静岡県静岡市駿河区国吉田1丁目6番10号 株式会社レント レント教習センター

個人情報保護方針(プライバシーポリシー) <https://www.rent.co.jp/privacy.htm>