



新任

◎この用紙は

1. 受講区分、性別、雇用保険、警備員必携、協会加盟の有無の欄については○をつけてください。
2. 黄色の部分の赤字は全て記入してください。

受講希望日	令和 **** 年 ** 月 ** 日 (水) ~	受講区分	1号・2号・3号
フリガナ	シミズ タロウ	性別	男性・女性
受講者氏名	清水 太郎	雇用保険	加入済・予定・対象外
生年月日	昭和・平成 50 年 2 月 6 日生 (**才)	警備員必携	有・無
備考 変更・キャンセル等	※受講日の変更等を記入して下さい。(例:「4月8~10日を5月9~11日へ変更」、「4月受講分キャンセル」等) 本人都合により初日のみ欠席		

記載漏れのないように

会社の認定証番号	第 3000**** 号	会員番号	***
会社名	(株)東京警備保障	協会加盟の有無	会員・非会員
所在地	〒 110-0005 東京都台東区東上野〇-〇-〇〇 栗橋ビル		
TEL	03-5818-6070	FAX	03-5818-2388
連絡担当者	佐藤 五郎 (フリガナ サトウゴロウ)	資本金	2,000 万円
		企業全体の常用労働者数	60 人
代表者役職・氏名	代表取締役社長 山下 達夫		

記載漏れのないように

※1) 加入済みであれば受講申込書と一緒に雇用保険加入者の被保険者証の提出は必須です。
 ※2) 教育実施簿は最終日に受講生に手渡します。

非会員企業様は必ず記載してください。

注意: 新任教育の申込み・変更の締切は事務処理の関係上受講日前日の正午必着となります。
 受講日前日が休日(土日祝)にあたる場合は、休日前の平日正午までと致します。

【受講生案内】

1 受講会場 台東区東上野1-1-12栗橋ビル4F (一社)東京都警備業協会研修センター

2 受付時間 08:30~09:10まで ※時間厳守 (開場時間:8時15分)

◎やむを得ず遅刻、欠席される方は連絡して下さい。事務局TEL03-5818-6088 (担当:宮内)

3 当日の持参品 ※前日までに必ず確認してください。

※協会使用欄

別紙「受講生案内」をご確認のうえ、持参品をご用意ください。

※令和5年度より申込み方法の変更がありますので、事業者様も必ずご確認ください。

企業	大企業	中小
雇用保険	有	無
受講記録	有	無
入力	データ	マスタ

申し込みメールアドレス:singen@toukeikyo.or.jp

申し込みFAX番号:03-5818-2388





新任教育 受講申込書



※協会使用欄

受付番号

◎この用紙はFAX送信後、コピーを受講者に持たせて下さい。

受講希望日	令和 年 月 日 () ~	受講区分	1号・2号・3号
フリガナ		性別	男性・女性
受講者氏名		雇用保険	加入済・予定・対象外
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ()	警備員必携	有・無
備考 変更・キャンセル等	※受講日の変更等を記入して下さい。(例:「4月8~10日を5月9~11日へ変更」、「4月受講分キャンセル」等)		

会社の認定証番号	第 号	会員番号	
会社名		協会加盟の有無	会員・非会員
所在地	〒		
TEL		FAX	
連絡担当者	(フリガナ)	資本金 企業全体の常用労働者数	万円 人
代表者役職・氏名			

※1)加入済みであれば受講申込書と一緒に雇用保険被保険者証のコピーも送って下さい。(FAX送信も可)
(但し資本金5001万以上、総従業員101名以上、双方該当の大企業は不要)

※2)教育実施簿は最終日に受講生に手渡しします。

注意:新任教育の申込み・変更の締切は事務処理の関係上受講日前日の**正午必着**となります。
受講日前日が休日(土日祝)にあたる場合は、休日前の平日**正午**までと致します。

【受講生案内】

1 受講会場 台東区東上野1-1-12栗橋ビル4F (一社)東京都警備業協会研修センター

2 受付時間 08:30~09:10まで **※時間厳守** (開場時間:8時15分)

◎やむを得ず遅刻、欠席される方は連絡して下さい。事務局TEL03-5818-6088 (担当:宮内)

3 当日の持参品 **※前日までに必ず確認してください。**

※協会使用欄

別紙「受講生案内」をご確認のうえ、持参品をご用意ください。

※令和5年度より申込み方法の変更がありますので、事業者様も必ずご確認ください。

企業	大企業	中小
雇用保険	有	無
受講記録	有	無
入力	データ	マスタ

申し込みメールアドレス:singen@toukeikyo.or.jp

申し込みFAX番号:03-5818-2388

