

令和6年度

新任教育

※研修初日

※協会使用欄

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 (住民票記載の漢字表記)	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		

会社名	(株)東京警備保障	協会加盟の有無	会員・非会員
代表者 役職・氏名	代表取締役社長 山下 達夫	会員番号	***
郵便番号	110-0015	認定証番号	第 3000**** 号
所在地	東京都台東区東上野〇-〇-〇〇 栗橋ビル		
T E L	03-5818-6070	F A X	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

- 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をお送り下さい。(FAX可)
(ただし資本金5001万以上、総従業員101名以上、双方該当の大企業は不要です。)
※他社ですでに加入済みの場合、加入済みの被保険者証のコピーをご提出ください。
- 2) 教育実施簿は最終日に受講生に手渡しします。
- 3) 新任教育の申込み・変更の締切は、事務処理の都合上、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。
- 4) 研修初日までに入校願をご準備ください。
入校願は研修日前日までに必着で郵送するか、研修初日に受講生に持参させてください。
- 5) 受講される方に必ず受講生案内をお渡しください。

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

出来る限りメールでの申し込みをお願いします。

※協会使用欄

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

令和6年度

※協会使用欄

協会受付番号

新任教育 受講申込書

※研修初日までに別途「入校願」をご提出願います。

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)		

会社名		協会加盟の有無	会員・非会員
代表者 役職・氏名		会員番号	
郵便番号		認定証番号	第 号
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

- 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をお送り下さい。(FAX可)
(ただし資本金5001万以上、総従業員101名以上、双方該当の大企業は不要です。)
※他社ですでに加入済みの場合、加入済みの被保険者証のコピーをご提出ください。
- 2) 教育実施簿は最終日に受講生に手渡しします。
- 3) 新任教育の申込み・変更の締切は、事務処理の都合上、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。
- 4) **研修初日までに入校願をご準備ください。**
入校願は研修日前日までに必着で郵送するか、研修初日に受講生に持参させてください。
- 5) 受講される方に**必ず受講生案内をお渡しください。**

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

※協会使用欄

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

出来る限りメールでの申込みをお願いします。