ロイヤルパワーアップスクール　殿　　様式1号(第2条の1　関係)

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講番号	第　　号		入校予定日	月　　日
フリガナ				写真添付 3cm×2.4cm ・申し込み前6ヶ月以内 ・正面、無帽、無背景 ・上三分身 ・裏面に氏名記載
氏名				
フリガナ				
※旧姓の氏名及び通称	※ 修了証の氏名欄に旧姓の氏名及び通称の併記を希望する方のみ記入。			
生年月日	年　　月　　日生（満　　歳）			
電話番号	自宅(　　)　　－		携帯番号　　－　　－	
現住所	〒□□□－□□□□			
勤務先 会社名			勤務先の電話番号 (　　)　　－	
勤務先 所在地	〒□□□－□□□□		FAX (　　)　　－	

誓約書

1．今般貴校に入学を許可されたうえは、貴校の入学心得、教習心得及び留意事項を固く遵守し職員の指示に従います。
2．貴校の入学・教習心得及び誓約書に違反し、又は教習生としての本文に違反した行為のあった場合は退学処分を受けても異存はありません。
3．天災地変、交通機関及び当校の労働争議その他やむを得ない事情により教習が中止又は繰延べになった場合は当校の指示に従い異議を申し立てません。
4．無断欠席、遅刻、早退はいたしません。

ロイヤルパワーアップスクールの個人情報の取扱いについて

当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用させていただきます。
(1) 当社で実施する免許取得のための教習、講習、認定教育等を実施するため。
(2) 当社で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため。
(3) 当社が行う、各種イベント・キャンペーン及び交通安全講習会等の開催の案内などをお知らせするため。
(4)顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便、電話、電子メールなどの方法により、アンケート調査を実施するため。

※上記「誓約書」及び「個人情報の取り扱い」に関し確認しますので下記を〇(マル)で囲んでください。

※　同意します

入校年月日	受講料	教本代	備考
年　　月　　日	円	円	