

枚数 /

※協会使用欄

受付番号

警備員 新任教育 受講申込書

◎この用紙はFAX送信後、コピーを受講当日に提出して下さい。

●受講日前日の12時締切(変更も含む)

申込日 西暦 年 月 日

受講希望年月日	西暦 年 月 日 () ~ 西暦 年 月 日 ()
受講希望警備業務	<input type="checkbox"/> 1号警備(施設警備) <input type="checkbox"/> 2号警備(交通誘導警備) <input type="checkbox"/> 3号警備(運搬警備)
フリガナ	
受講者氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)
教本「警備員必携」の有無	<input type="checkbox"/> 無(当日購入) <input type="checkbox"/> 有(持参)
	雇用保険加入の有無※1 <input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 月に加入予定 <input type="checkbox"/> 未加入(対象外)※週20H未満勤務者
備考	※受講日の変更等を記入して下さい。(例:「4月2~5日を5月9~12日へ変更」、「4月受講分キャンセル」等)

会社の認定証番号 ※必須	第 号	会員番号	
会社名		東京都警備業協会の ※必須 どちらかにチェック	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
所在地	〒		
TEL	FAX		
連絡担当者	(フリガナ)	※必須	資本金 万円 企業全体の常用労働者数 人
代表者役職・氏名 ※初めて申し込まれる場合のみ			

※1)受講申込書と一緒に雇用保険被保険者証のコピーも合わせてファックスして下さい。(未加入者は不要)

雇用保険加入者の被保険者証の提出は必須です。(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12時必着となります。

受講日前日が休日(土日祝)にあたる場合は、休日前日の平日12時までと致します。

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 (開場時間:8時)

2 受付時間 08:15~09:10まで ※時間厳守

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

3 当日の持参品 ※送り出し前に必ず確認してください。

入校願(代表印が押印してあるもの) ※前日までに必着で郵送も可
雇用保険被保険者証のコピー(未加入者は不要) ※FAXでの送信も可
受講料(会員6480円、非会員10800円) ※お釣りのないようお願いします
筆記用具、ノート、印鑑(毎日出席簿に押印)
警笛 ※2号(交通誘導警備)の方のみ(協会でも販売しています)
教本「警備員必携」 ※ない場合は協会で購入して下さい。

※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

※警備員必携: 会員価格1,510円、一般価格1,620円

2019/3/15 改

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

※申込みはメール・FAXどちらでも可

枚数 /

警備員新任

◎この用紙はFAX送信後

下記枠内の黄色の塗りつぶしで赤文字の部分
を全て記入し、チェックボックスがある
場所は該当項目をチェックしてください。

●受講日前日の12時締切(変更も含む)

申込日 西暦 2019 年 3 月 25 日

受講希望年月日	西暦 2019 年 4 月 12 日 (火) ~ 西暦 2019 年 4 月 15 日 (金)		
受講希望警備業務	<input checked="" type="checkbox"/> 1号警備(施設警備)	<input type="checkbox"/> 2号警備(交通誘導警備)	<input type="checkbox"/> 3号警備(運搬警備)
フリガナ	ヤマダ タカオ		
受講者氏名	山田 孝男		<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	西暦 1985 年 3 月 2 日生 (34 歳)		
教本「警備員必携」の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無(当日購入)	<input type="checkbox"/> 有(持参)	雇用保険加入の有無※1 <input type="checkbox"/> 加入済 <input checked="" type="checkbox"/> 5月に加入予定 <input type="checkbox"/> 未加入(対象外)※週20H未満勤務者
備考	※受講日の変更等を記入して下さい。(例:「4月2~5日を5月9~12日へ変更」、「4月受講分キャンセル」等)		

会社の認定証番号 ※必須	第 3 0 0 0 1 1 1 1 号	会員番号	2000
会社名	ABCD警備保障 株式会社	東京都警備業協会の ※必須 どちらかにチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
所在地 ※2	〒 100-0110 東京都台東区東上野2-2-2 山田ビル3階		
TEL	03-5454-6564	FAX	03-5454-6565
連絡担当者	福山 雅治 (フリガナ フクヤマ マサジ)	※必須 資本金 企業全体の常用労働者数	2,000 万円 150 人
代表者役職・氏名 ※初めて申し込まれる場合のみ	代表取締役社長 山本 雅彦		

※1)受講申込書と一緒に雇用保険被保険者証のコピーも合わせてファックスして下さい。(未加入者は不要)

雇用保険加入者の被保険者証の提出は必須です。(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12時必着となります。

受講日前日が休日(土日祝)にあたる場合は、休日前日の平日12時までと致します。

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 (開場時間:8時)

2 受付時間 08:15~09:10まで ※時間厳守

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

3 当日の持参品 ※送り出し前に必ず確認してください。

入校願(代表印が押印してあるもの)※前日までに必着で郵送も可
雇用保険被保険者証のコピー(未加入者は不要) ※FAXでの送信も可
受講料(会員6480円、非会員10800円) ※お釣りのないようお願いします
筆記用具、ノート、印鑑(毎日出席簿に押印)
警笛 ※2号(交通誘導警備)の方のみ(協会でも販売しています)
教本「警備員必携」※ない場合は協会で購入して下さい。

※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

※警備員必携:会員価格1,510円、一般価格1,620円

2019/3/15 改

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

※申込みはメール・FAXどちらでも可