

高 所 作 業 車 運 転 技 能 講 習

受 講 申 込 書

受付年月日	平成 年 月 日			所 長	実施管理者						
受 付 番 号	第 号										
(株) 公認大町自動車教習所 殿 下記の通り受講したく、受験料を添えて申し込みます。 平成 年 月 日 <table><tr><td>ふりがな</td><td></td></tr><tr><td>氏 名</td><td> 印 </td></tr><tr><td>生年月日</td><td>昭 ・ 平 年 月 日生 才</td></tr></table> 写 真 (1枚を貼り付ける ほか、1枚必要です) 裏面に写した年月日 と、氏名を記入して おいてください。						ふりがな		氏 名	印	生年月日	昭 ・ 平 年 月 日生 才
ふりがな											
氏 名	印										
生年月日	昭 ・ 平 年 月 日生 才										
現 住 所	〒	TEL (自宅)									
		TEL (携帯)									
勤 務 先 (会 社 名)			TEL								
受 講 希 望 日	平成 年 月 日	～		2日間 コ ー ス							
所 有 免 許 ※ 複数の該当がある方は、該当する番号 すべてに○を付けてください。	1	普通免許以上	3	移動式クレーン運転士免許 または、小型移動式クレーン 運転技能講習修了者 (コピー添付)							
	2	車両系建設機械または、不整地運搬車 の技能講習修了者(コピー添付)									
表・裏 重ねて こちらに 貼って 下さい	運 転 免 許 証 (写 し) 表 面 ・ (裏 面) 上記、所有免許欄にて「1」に○をつけた方は、 免許証の表面をコピーして こちらへ貼り付けて下さい。 また、住所変更等により、裏面に記載のある方は 2枚重ねて貼り付けてください。		技 能 講 習 修 了 証 (写 し) ※ 修了証は表面・裏面ともに 重ねて貼り付けてください 上記、所有免許欄にて「2」または「3」に○をつけた 方は、修了証のコピーをこちらに貼り付けて下さい。								
	※ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す										
交 付 年 月 日	修了証番号 No.		講 習 料	テキスト代	担当係						
平成 年 月 日											

[個人情報について]

ご記入いただきました個人情報につきましては労働安全衛生法に基づく講習等の実施又は、
修了証交付等の目的以外には使用せず、当教習所が責任をもって管理いたします