

受付日 _____

技能講習受講申込書

上半身写真1枚
3cm×2.4cm
・正面・無帽
・無背景
・裏面に氏名記入の上、のり付け

◎次の中から、受講される技能講習の番号を選んで、○印をつけて下さい。

<input type="checkbox"/>	フォークリフト運転技能講習
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(整地、運搬、積込み用及び掘削用)運転技能講習

受講日	令和 年 月 日から	受講コース	
-----	------------	-------	--

フリガナ		署名または押印	性別	生年月日
氏名			男女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
TEL	現住所自宅 TEL: () 現住所携帯 TEL: ()		現住所 FAX	()
フリガナ				
現住所	〒 ー			
フリガナ			勤務先 TEL	()
勤務先名			勤務先 FAX	()
フリガナ				
勤務先所在地	〒 ー			

※裏面にも氏名をご記入下さい。

<保有資格> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。

◎受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」を○で囲み、その両面コピーを技能講習申込書の裏にのり付けして下さい。

運転等免許証	技能講習修了証
■大型特殊自動車 ■大型自動車 ■中型自動車 ■準中型自動車 ■普通自動車 ■大型特殊自動車第二種 ■大型自動車第二種 ■中型自動車第二種 ■普通自動車第二種	■車両系(整地等用) ■フォークリフト

<事業主証明> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。

◎受講するコースに必要な作業経験、特別教育の種類を○で囲み、作業経験期間、特別教育修了年月、特別教育修了後の運転業務従事経験期間を記入のうえ、「社印」・「代表者印」を押印して作業経験について証明して下さい。

特別教育、作業経験の種類及び運転業務従事経験・作業経験の期間		
① 作業経験	② 特別教育	特別教育修了年月日
■車両系(整地等用)運転 ■フォークリフト運転	■車両系(整地等用)運転 ■フォークリフト運転(1トン未満)	昭和・平成・令和 年 月 日 ※裏面に修了証等のコピーを貼付して下さい。
①の作業経験、②の特別教育修了後の運転業務従事経験機関		運転業務従事経験職種() 昭和・平成 年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)
上記のとおり相違ないことを証明します。		
事業所名称		社印
事業所所在地		代表者印
事業者名		
年 月 日		

お客様各位 当社は個人情報をお客様の同意を得た上で利用させていただきます。

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
 - ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
 - ・講習案内の送付及びアンケートの実施
 - ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応
- ※上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認、訂正等を希望される場合は、窓口までお申し出下さい。

修了年月日	令和
修了証番号	

領収年月日	領収証番号	実施管理者印	副実施管理者印	修了証受領印
令和 年 月 日	請求 振込 現金 クレジット			