

※太線を消さないボールペンで必ずご記入下さい。

- ・初日に申込書原本、本人確認をします。免許証等公的証明証の原本を持参下さい。
- ・旧姓又は通称の併記の希望される方は、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等公的な証明書を確保させていただきます。
- ・講習科目に一部免除を受ける場合、初日に証明できる原本を持参下さい。
- ・受講に適した服装で受講下さい。
- ・その他、筆記用具、印鑑を持参下さい。

受付番号	
修了証番号	
交付年月日	

<p>技能講習受講申込書</p>	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習：【コース】 <input type="checkbox"/> 11時間 <input type="checkbox"/> 31時間 <input type="checkbox"/> 35時間 <input type="checkbox"/> 玉掛技能講習：【コース】 <input type="checkbox"/> 15時間 <input type="checkbox"/> 16時間 <input type="checkbox"/> 19時間 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習：【コース】 <input type="checkbox"/> 16時間 <input type="checkbox"/> 20時間
------------------	---

受講日	年 月 日 ~
-----	---------

ふりがな		写真は 縦3.0cm×横2.5cm 申請前6ヶ月以内に撮影した 上三分身正面脱帽、無背景 (裏面に氏名を記入)	← 2.5cm → ↑ 3 写真 のりづけ ↓ 0 c m
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		

現住所	〒 ー 都 道 府 県	tel. ()
-----	-------------	----------

ふりがな		tel. ()
------	--	----------

勤務先	
-----	--

ふりがな	
------	--

所在地	都 道 府 県
-----	---------

申込者 (受講者以外の場合)	
-------------------	--

講習科目の一部免除に関する証明書貼付欄(初日に原本を持参下さい)

お客様各位

1. 当社は個人情報を次の目的で使用させていただきます。

① 受講申込書内容及び受講資格等の確認
 ② 講習案内の送付及びアンケートの実施
 ③ お客様ご本人からのお問い合わせ・資料請求への対応

2. 受講申込者は、本申込書を提出することで、次の事項に同意したものとします。

① 本申込書に虚偽の記載が無い事を確認します。
 ② 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係を持たず、受講期間中も属さないことを確認します。
 ③ 受講に際し講師及び職員の注意に従い、威圧する言動、講義に関係ない言動、安全を遵守しない言動等により講習妨害行為をしないことを確認します。
 ④ 当社は、講習中に受講者が本項①②③に反することが判明した場合、受講者に対し講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に①に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。
 これにより、受講者にいかなる損害が生じても、当社は一切賠償致しません。

本人確認・一部免除証明確認			
実施管理者	資格確認	本人確認	受付