

技能講習受講申込書

上半身写真1枚
3cm×2.5cm
・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

◎太線内をもれなく記入をお願い致します。

受講日	令和 年 月 日から	受講コース	時間 A・B・C
-----	------------	-------	----------

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)
旧姓 通称名		旧姓等の併記の希望 有・無	電話番号: 携帯番号:	() ()
原本確認	・旧姓(戸籍謄本 / 旧姓を併記した住民票/運転免許証) ・通称名(住民票/在留カード/特別永住者証明書)			
フリガナ				
現住所	〒 ー			
フリガナ			勤務先 TEL	()
勤務先名				
フリガナ				
勤務先所在地	〒 ー			

<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、その両面コピーを講習受講申込書とともに提出して下さい。

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> ※一部免除コースで必要な方のみご記入をお願い致します。

◎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 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 代表者印
事業所所在地		
事業者名		
年 月 日		

お客様各位 当社は個人情報をお客様の利用させていただきます。

- ・受講申込書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	
修了証番号	

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