

受講申込書

岐阜労働局長登録教習機関

大原自動車学校

FAX送付先

0572-27-2967

↓ ○をつけてください。 ↓ ↓ ↓

技能講習	<input type="checkbox"/>	フォークリフト [31H・11H・35H]	受講日	平成 年 月 日 ~ 月 日		
	<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン [16H・20H]		ふりがな		
	<input type="checkbox"/>	床上操作式クレーン [16H・20H]	氏名			
	<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(整地等)		生年月日	昭和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(解体)	平成 年 月 日			
	<input type="checkbox"/>	高所作業車 [12H・14H]	自宅	〒 -		
	<input type="checkbox"/>	ガス溶接		連絡先	携帯	()
	<input type="checkbox"/>	玉掛け [15H・19H]	自宅		()	-
<input type="checkbox"/>	玉掛け+クレーン特別教育 [23H・27H]	FAX	()		-	
セット		クレーン	※下記については、個人申込みの場合は記入不要です			
特別教育		アーク溶接	勤務先	ふりがな		
		小型車両系建設機械		事業所名		
		低圧電気(開閉)	所在地	〒 -		
		自由研削といし		連絡先	TEL	()
		巻上げ機(ウインチ)	FAX	()	-	
		粉じん作業	担当者	氏名		
実技教習		移動式クレーン運転 実技のみ	部署			
		移動式クレーン運転 実技+学科				
		クレーン運転 実技のみ				
		クレーン運転 実技+学科				
備考						

運転免許証の写し(氏名・免許種類の確認用)

運転士免許または技能講習修了証の写し

表

氏名・生年月日・住所のある面

表

資格の名称・氏名・写真のある面

裏

氏名または住所を変更し
免許証の裏に記載がある場合

裏

資格の表示がある箇所または
記載事項が裏面に続く場合