

# 受講申込書

申込書記入例を参考に記入ください。

<input type="checkbox"/>	フォークリフト
<input type="checkbox"/>	高所作業車
<input type="checkbox"/>	玉掛け
<input type="checkbox"/>	小型移動式クレーン
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(整地等)
<input type="checkbox"/>	ショベルローダー等
<input type="checkbox"/>	ガス溶接
<input type="checkbox"/>	車両系建設機械(解体用)
<input type="checkbox"/>	不整地運搬車
<input type="checkbox"/>	床上操作式クレーン
<input type="checkbox"/>	クレーン運転実技教習
<input type="checkbox"/>	移動式クレーン運転実技教習
<input type="checkbox"/>	クレーン特別教育
<input type="checkbox"/>	アーク溶接特別教育
<input type="checkbox"/>	小型車両系(整地等)特別教育
<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱特別教育
<input type="checkbox"/>	

上記枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

この申込書にご記入頂きました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、アンケート調査及びお客様に有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

受講コース	Hコース		受講希望日	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	
ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	本籍地	都道府県		
現住所	〒 -				
	電話番号	自宅 ( ) -	-		
		携帯 ( ) -	-		
		FAX ( ) -	-		
勤務先	ふりがな				
	事業所名				
	所在地	〒 -			
		TEL	( ) -	-	
		FAX	( ) -	-	
ご担当者	氏名				
	部署				

運転免許証の写し、講習の一部免除を受けるために必要な運転士免許または技能講習修了証の写し

運転免許証の写し(氏名・本籍等の確認用)

運転士免許または技能講習修了証の写し

## 表

名前・生年月日・本籍・住所のある面の写しをここに貼付けてください。  
本籍地の記入のない方は、住民票(本籍地の記入してあるもの)も一緒にFAXしてください。

## 表

資格の名称・氏名・本籍・写真のある面の写しをここに貼付けてください。

## 裏

氏名、本籍または現住所を変更し  
運転免許証の裏に記載がある場合は、  
写しをここに貼付けてください。

## 裏

裏面に資格の表示がある場合  
または記載事項が裏面に続く場合は  
写しをここに貼付けてください。

免許証のない方は、住民票(本籍地の記入してあるもの)をFAXしてください。

# 受講申込書記入例

受講時間は、各コース案内のコースチャートでご確認ください。

開始日と終了日をご記入ください。日程については、ご希望に添えない場合があります。定員になり次第締め切らせていただきます。

<input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 系建設機械(整地等)  同時に2つ以上の講習をお申込の方は、それぞれの講習ごとに申込書を作成してください。  <input type="checkbox"/> クレーン運転実技教習 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> クレーン特 <input type="checkbox"/> アーク溶接 <input type="checkbox"/> 小型車両系(整地等)用 <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱特別教育  上記枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。  この申込書にご記入頂きました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、アンケート調査及びお客様に有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。	受講コース	31 Hコース	受講希望日	平成23年 9月21日から 平成23年 9月29日まで		
	フリガナ	おおはら たろう			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	氏名	大原 太郎				
	生年月日	昭和 平成	2年1月1日生	本籍地	岐阜 都道府県	
	〒	507-0000			現住所	岐阜県多治見市大原町1丁目1番地 戸籍・運転免許証と同じ本籍
	電話番号	自宅	( 0572 ) 27 - 2356	携帯	( 090 ) 7316 - 7727	
		FAX	( 0572 ) 27 - 2967			
	フリガナ	おおはら じどうしゃ がっこう				
	事業所名	大原自動車学校				
	所在地	〒 507-0000 岐阜県多治見市幸町7丁目29番地の1				
TEL	( 0572 ) 27 - 2356					
FAX	( 0572 ) 27 - 2967					
ご担当者	氏名	受講者本人の場合は記入不要です。				
	部署					

戸籍・運転免許証のとおり記入してください。

今現在お住まいの住所をお書きください。

戸籍・運転免許証と同じ本籍

## 運転免許証の写し (氏名・本籍等の確認用)

本人確認用の免許証のコピーを貼り付けてFAXしてください。

名前・生年月日・本籍・住所のある面の写しをここに貼付けてください。  
本籍地の記入のない方は、住民票(本籍地の記入してあるもの)も一緒にFAXしてください。

## 運転士免許または技能講習修了証の写し

免除資格の修了証等のコピーを貼り付けてFAXしてください。

資格の名称・氏名・本籍・写真のある面の写しをここに貼付けてください。

ここに貼り付けていただいた免許証・修了証等を、講習当日必ずお持ちください。  
受講できない場合があります。

氏名、本籍または現住所を変更し運転免許証の裏に記載がある場合は、写しをここに貼付けてください。

裏面に資格の表示がある場合または記載事項が裏面に続く場合は、写しをここに貼付けてください。

免許証のない方は、住民票(本籍地の記入してあるもの)をFAXしてください。