

受講申込書

ご希望の講習に○印をつけてください。

() フォークリフト運転技能講習

滋賀労働局長登録教習機関 登録番号 滋第79号
登録有効期限満了日 : 平成31年 9月10日

() 高所作業車運転技能講習

滋賀労働局長登録教習機関 登録番号 滋第97号
登録有効期限満了日 : 平成31年 9月10日

受講番号	※					八日市自動車教習所				
ふりがな					受講コース番号	開始日				
氏名										
生年月日	S・H 年 月 日生(才)				男・女					
本籍	(都道府県のみ記入)									
住所	〒									
	TEL (- -)				携帯 (- -)					
勤務先 学校名	所在地	〒								
	名称	TEL (- -)								
講習の一部免除に関する資格			免許証有無	有・無 (有無のどちらか○で囲む)						
所持する 自動車運転免許	免許証番号		第 号							
	免許の種類に ○印を付けて ください	1. 普通	交付年月日		年 月					
		2. 中型	有効期限		年 月					
		3. 大型	交付公安委員会		都道府県					
4. 大型特殊										
所持する 運転技能修了証 (高所作業車運転技能講習 のみ)	修了証等の 種類に ○印を付けて ください		1.フォークリフト運転技能講習		2.ショベルローダ等運転技能講習					
			3.車両系建設機械運転技能講習		4.不整地運搬車運転技能講習					
			5.小型移動式クレーン運転技能講習		6.移動式クレーン運転士免許					
			7.建設機械施工技術検定合格 (要:修了証コピー)							
※事務局記載欄	受講資格確認印	免許証等確認	受講料金	写真	受付担当者					
	/	/	/	/	/					

※ 以外の欄は申込者が記入して下さい。

<お客様各位> 個人情報には以下の目的のみに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
- ・ 受講料金支払い方法及び入金状況の確認
- ・ 受講案内及び受講用名札の発行と修了証の交付
- ・ お客様からの問い合わせ等の対応

実施管理者確認印

上記に同意いただけない場合は、その旨お申し出下さい。

平成 年 月 日

八日市自動車教習所 殿 申込受講者 氏名 印

高校生のみ 保護者 氏名 印