

特別教育受講申込書

ご希望の講習に○印をつけてください。

- () **小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削)特別教育**
(機体質量3t未満)
- () **高所作業車運転特別教育**
(作業床高10m未満)

八日市自動車教習所

受講番号	※			
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)
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 (- -)		
※事務局記載欄	受講資格確認印	本籍確認資料	受講料金	写真
	/	/	/	/

※ 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

上記に同意いただけない場合は、その旨お申し出下さい。

実施管理者確認印

平成 年 月 日

八日市自動車教習所 殿 受講者 氏 名 印

高校生のみ 保護者 氏 名 印