

※ お電話等にて仮予約をしてから申込書をご提出ください。
すでに受講定員に達している場合は、受講日の変更やお断りする場合がございます。

様式第1号(3-2)

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 : 令和01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 : 令和01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
住所	〒						
	TEL (- -) 携帯 (- -)						
勤務先 学校名	所在地	〒					
	名称	TEL (- -) FAX (- -)					
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 日		
		2. 中型	有効期限		年 月 日		
		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。

令和 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

実施管理者確認印