※　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

ご希望の講習に〇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11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11年 9月10日

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			
●（旧姓・通称）			
生年月日	S・H　年　月　日　生（　才）	男　・　女	
住　所	〒 TEL（　－　－　）　携帯（　－　－　）		
勤務先 学校名 ※勤務先は会社関係でお申込みの方のみ記入してください	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　（有無のどちらか〇で囲む）	
所持する自動車運転免許	免許証番号	第　　号	
	免許の種類に〇印を付けてください	普通	交付年月日　年　月　日
		中型　準中型	有効期限　年　月　日
		大型	交付公安委員会　都道府県
		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）	修了証等の種類に〇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。●の欄は旧姓・通称の併記を希望する方のみ記入してください。

＜お客様各位＞　個人情報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

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

令和　　年　　月　　日

八日市自動車教習所　殿　　申込受講者　氏　名

高校生のみ　保　護　者　氏　名