

※ 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06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06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								
●(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	所在地	〒						
※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	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 準中型	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。●の欄は旧姓・通称の併記を希望する方のみ記入して下さい。

<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

高校生のみ 保護者 氏 名

実施管理者確認印