

※ 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(1)

受講申込書

玉掛け技能講習

滋賀労働局長登録教習機関 登録番号 滋第99号
登録有効期限満了日 : 令和03年11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						
所持する免許、 運転技能修了証等	免許、 修了証等の 種類に ○印を付けて ください	1 クレーン・デリック運転士免許				
		2 移動式クレーン運転士免許				
		3 揚貨装置運転士免許				
		4 床上操作式クレーン運転技能講習修了				
		5 小型移動式クレーン運転技能講習修了				
		6 改正前クレーン運転士免許				
		7 改正前デリック運転士免許				
		(免許証または修了証のコピー添付すること)				
※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

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 印

高校生のみ 保護者 氏名 印