

予約を頂きましたら、受講3日以上前に申込書の原本を提出してください。

様式-03-1

移動式クレーン運転士受講申込書

(太線内のみ記入)

受講番号

受講コース	1 実技・学科 共	受講日	開始日	平成	年	月	日
	2 実技のみ		終了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ	男・女	満年齢	才			
	氏名	生年月日	S・H	年	月	日	
	住所 〒 -						
勤務先	本籍 (都道府県名のみ)	御連絡先	電話番号	-	-	(会社・個人)	
	会社名		FAX番号	-	-	(会社・個人)	
	所在地 〒 -		携帯番号	-	-	(会社・個人)	
	業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園、園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30コマツ関係各社					
			受講票宛先		会社・個人		

本人の身分の証明(免許証・技能講習修了証等)コピー貼付欄

免許証・修了証等の貼付	受講資格	添付書類	お願いと注意事項
	①クレーン運転士免許保持者	運転士免許証のコピー	
②玉掛け、床上操作式クレーン運転技能講習修了者	技能講習修了証のコピー		
無経験者	氏名・本籍・生年月日の確認できる公的書類のコピー		

受講料等	項目	金額	領収証
	受講料		会社・個人
	テキスト代		会社・個人
	合計		
統合あり (旧修了証回収)			
実施管理者	資格確認	受付担当	

上記の通り受講申し込みいたします。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は欠格となりますので御注意願います。なお、納付された受講料等は返金いたしません。

当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。  
 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付  
 ②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施  
 ③お客様ご本人からの資料請求・お問合せに定めるため  
 \*ご同意頂けない場合は、受付当日窓口にお申し出下さい。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社

愛知センタ所長殿

紹介者 (会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)
-----------	------	-------	--------