

フォークリフト運転技能講習受講申込書

様式-10-02

下記の通り受講申し込みいたします。

●太線内のみ記入願います
(※修正液・修正テープ使用不可)

申込み日	平成	年	月	日	寮の利用	<input type="checkbox"/> 前日から宿泊 <input type="checkbox"/> 当日から宿泊	開講番号	
受講コース	11H	31H	31H分割	35H			受講番号	
受講コース	教育訓練給付金使用の場合、コース名記載				受講日	開始日	平成	年 月 日
						修了日	平成	年 月 日
受講者	フリガナ					男・女	満年齢	才
	氏名	印				生年月日	S・H	年 月 日
	住所	〒 -						
勤務先	本籍	(都道府県名のみ)				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						

本人の身分の証明(免許証写し・住民票等)及び受講資格を証明するもの

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されません。

免 許 証

(免許証の写し(コピー)を貼りつけて下さい)

注) 1. 申込書をFAXにて、ご予約をお願い致します。
2. 免許証の裏に氏名あるいは住所変更をされている方は、その写しも必要ですのでこの申込書の裏に貼りつけて下さい。

お客様各位

当社は個人情報を用いた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・お問合せに際するため

※ ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。

お願いと注意事項

- コピーを貼付した証明書の原本は当日必ず持参下さい。
- 自動車免許証を貼付した方で、本籍が記載されていない場合は下記のいずれかを当日必ず持参下さい。

- 戸籍抄本
- 本籍記載の住民票
- 住民基本台帳カード
- パスポート
- 労働局交付免許
- 技能講習修了証

業務経験等	特別教育修了日	S・H	年	月	日	修了(貼付修了証又は別添実施証明の通り)
	最大荷重1未満フォークリフト業務経験期間	S・H	年	月	～	年 月 (年 ヶ月)
	業務経験時使用機種	メーカー名				機種名
最大荷重		kg			所有者	(事業者・レンタル・その他)

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

住所

事業所名称

代表者氏名

代表者印

項目	金額	領収証
受講料		会社・個人
テキスト代		会社・個人
資格証		会社・個人
宿泊・その他		会社・個人
合計		
(その他領収証宛先)		
宿泊	(前泊)・(当日泊)	統合あり(旧修了証回収)
実施管理者	開講時担当	資格確認
		受付担当

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義申し立てはいたしません。又、上記の「個人情報」を一読し了承いたしました。

コマツ教習所株式会社 栗津センタ所長殿

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