

移動式クレーン運転 実技教習受講申込書

開講番号	修了証番号

(太線内のみ記入) ※黒ペン、黒ボールペンで記入(えんぴつ不可) ※修正液・修正テープ不可

受講番号

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。 ※受講費用未納の場合は受講できません。

受講 コース	該当するコースに○印記入		建設教育訓練 助成金の利用	有・無	受講 日	開始日	平成	年	月	日	
	9H(実技のみ)	23H(学科・実技)				修了日	平成	年	月	日	
受講 者	フリガナ				男・女	満年齢					
	氏名				生年月日	S.H	年	月	日	才	
	住所	〒 -			都・道 府・県	電話番号	-	-	(会社・自宅)		
勤務 先	本籍	(都道府県名のみ)			御 連 絡 先	FAX番号	-	-	(会社・自宅)		
	会社名					携帯番号	-	-	(会社・個人)		
	所在地	〒 -				受講票送付先	会社・自宅				
	業種コード (右記一覽)	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									

必ず、この欄に証明証のコピーを貼付し、原本を御持参ください。

身分証の貼付位置

受講者の氏名・生年月日・本籍地及び住所を証明する書面

下記のどれか一つ

- ・本籍地の入る住民票 } 原本添付(6ヶ月以内)
- ・戸籍抄本
- ・運転士免許証のコピー } 有効期限以内のもの
- ・自動車運転免許証のコピー

運転免許証のICチップ化に伴い本籍地が空欄になっている方は、本籍地記載の住民票(複写不可)、記載印字票を添付してください。

※外国人の方は上記のほか外国人登録証明書のコピー

本籍地確認	公 的 書 類	
	住民票	本籍地の入った運転免許証
	戸籍抄本	労働安全衛生法による免許証
		外国人登録証明書

項 目	9H(実技のみ)	23H(学科・実技)
受講料(税込)	130,500	130,500
受験料		7,000
テキスト代(税込)		6,200
合計(税込)	¥130,500	¥143,700

お支払い方法: 現金・振込(*受講3日前迄に振込をお願いします。)

領収証宛名: 会社・個人

実施管理者	資格確認	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。

上記記載内容は下記の目的で使用することを了承いたしました。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、講習内容の送付、アンケートの実施 ③資料請求・問合せに定めるため。

コマツ教習所株式会社 神奈川センタ所長殿

平成 年 月 日

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

FAX 044-287-2074