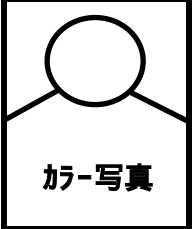


# フォークリフト 運転技能講習受講申込書

(太線内のみ記入)

開講番号	
002	
受講番号	

受講 コース	11H <small>01-00</small>	31H <small>06-00</small>	35H <small>07-00</small>	受講 日	開始日	平成	年	月	日
						修了日	平成	年	月
受講者	フリガナ				性別	男・女	満年齢	[ ]	
	氏名				受講票送付先	・会社	・個人		
	本籍	(都道府県名のみ)			領収証宛先	・会社	・個人		
	住所	〒 -			生年月日	S・H	年	月	日
勤務先	会社名				御 連 絡 先	電話番号	-	-	(会社・個人)
	所在地	〒 -				FAX番号	-	-	(会社・個人)
	業種コード (該当業種に印)	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リ・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				携帯番号	-	-	(会社・個人)
免許証等 コピー 貼付け	<b>本人確認</b> 下記 ~ のいずれかの北-を貼付け下さい、受講開始日には原本をご持参下さい。 自動車運転免許証                      パスポート                      クレーン運転士免許等免許証 写真付技能講習修了証                      写真付住基カード *上記がない場合は、健康保険証北-を貼付け下さい。				 <p><b>カラー写真</b></p> 30mm x 24mm ・申込み6ヶ月以内のもの ・正面、脱帽、上三分身 ・背景無地 ・裏面に氏名を記載 ・写真全面のり付け				
	・11Hコースで受講の方                      大型特殊自動車免許証北-を貼付けてください。(カビラ限定は除く) ・31Hコースで受講の方                      普通又は中型自動車免許証の北-を貼付けてください。 受講開始日には、自動車免許証を必ずご持参下さい。								
外国人の場合は、外国人登録証明書をご持参下さい。 (注)免許証・修了証の裏面に記載のあるものは裏面も北-貼付け下さい。									

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。

受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付 受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施  
お客様本人からの資料請求・お問合せに因るため \*ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。

上記の通り受講申込み致します。  
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。

\* 印の欄は記入しないで下さい。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社 京都センタ所長殿

免許証	免許証	日程・コース
パスポート	修了証	証明写真
写真付修了証		免許証・修了証
写真付住基カード	パスポート・住基カード	パスポート・住基カード
外国人登録証	外国人登録証	外国人登録証
健康保険証	健康保険証	資格確認

受講料等	項目	金額	領収証
	受講料	円	.....
	テキスト代	円	.....
	合計	¥ 円	会社 個人
修了証の統合		無・有 (旧修了証の回収)	

実施管理者	本人確認	受講資格確認	受付・資格確認
*	*	*	*

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

原則として受講申込書原本を受講日の3日前迄にご郵送又はご持参ください。  
(受講申込み後にキャンセルされた場合は、受講申込書を当方で廃却する場合がありますのでご了承願います。)

<注意事項> ・受付は定員になり次第締切りとします。  
・講習中の遅刻・早退・欠席は失格となり受講料は返金されません。

受付終了後、受講票を発送します。講習時間・ご持参物等をご確認下さい。

〒617-0003 京都府向日市森本町高田17

コマツ教習所株式会社 京都センタ

TEL:075-924-3050  
FAX:075-924-3058