高　所　作　業　車
運転技能講習受講申込書

（ﾎﾞｰﾙﾍﾟﾝで太線内記入）

開講番号	
006	
受講番号	

受講コース	12H 01-00	14H 03-00	17H 05-00		受講日	開始日	平成　年　月　日
						修了日	平成　年　月　日

受講者					
フリカナ		本籍	（都道府県名のみ・外国籍の方は国籍）	性別	男・女　満年齢[　　]
氏名			都・道 府・県	受講票送付先（FAX又は郵送します）・勤務先宛 ・自宅宛 領収証宛名 ・勤務先名 ・個人名 ・その他（　　）	
住所	□□□-□□□□			生年月日	S・H　年　月　日
				自宅 TEL FAX	－　－　FAX受信可能な場合レ印してください □

勤務先（会社から受講の場合記入）			
社名		個人携帯番号	－　－
所在地	□□□-□□□□	勤務先TEL	－　－
		勤務先FAX	－　－
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		

本人確認　下記①～⑤のいづれかのｺﾋﾟｰを貼付け下さい。受講開始日には原本をご持参下さい。（外国人の場合は、外国人登録証明書をご持参下さい。）

①自動車運転免許証　②ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ　③ｸﾚｰﾝ運転士免許等免許証　④写真付技能講習修了証　⑤写真付住基ｶｰﾄﾞ 左記がない場合、健康保険証

【免許証等コピー貼付け欄　】

注）免許証・修了証の裏面に記載のあるものは裏面もｺﾋﾟｰ貼付下さい。貼付けできない場合添付

【12Hコース】　下記①又は②のｺﾋﾟｰを貼付けてください。

①移動式クレーン運転士免許

②小型移動式クレーン運転技能講習修了証

受講開始日には、資格証原本を必ずご持参下さい。

【14Hコース】　下記①又は②のｺﾋﾟｰを貼付けてください。

①普通以上の自動車免許証

②技能講習（車輌系・解体・不整地・基礎・ﾌｫｰｸﾘﾌﾄ・ｼｮﾍﾞﾙﾛｰﾀﾞ）修了証

受講開始日には、自動車免許証又は、資格証原本を必ずご持参下さい。

【17Hコース 】

本人確認書面のｺﾋﾟｰを貼付け下さい。

【免許証等コピー貼付け欄　】

≪修了証用ｶﾗｰ証明写真≫

福知山会場等出張講習の場合証明写真を同封下さい。

30mm×24mm　背景無地

申込み6ヶ月以内に撮影

正面、脱帽、上三分身

裏面に氏名を記入

京都ｾﾝﾀで受講の方は証明写真不要

講習初日に撮影して頂きます。（無料）

のり付け不要

同封してください

当社は、個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。

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お客様本人からの資料請求・お問合せに応えるため　*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。

平成　　年　　月　　日

コマツ教習所株式会社　京都センタ所長殿

＊印の欄は記入しないで下さい。

免許証		免許証		日程・コース	
修了証		修了証		免許証・修了証	
ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ		ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ		ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ・住基ｶｰﾄﾞ	
住基ｶｰﾄﾞ		住基ｶｰﾄﾞ		健康保険証	
健康保険証		健康保険証		外国人登録証	
外国人登録証		外国人登録証		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/会社一括/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）

原則としてご記入いただきました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、受講申込書は当方で破棄させていただきます。）

〈注意事項〉・受付は定員になり次第締切りとします。最少開催人数に満たず中止になる場合がありますのでご了承ください。

・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

会社:	／　FAX　郵送 TEL
自宅:	／　FAX　郵送 TEL
窓口:	／

PDF