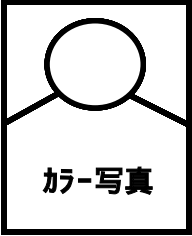


高所作業車(10M未満) 特別教育受講申込書

(太線内のみ記入)

開講番号	
211	
受講番号	

受講 コース	9H 01-00	受講 日	開始日	平成	年	月	日	
			終了日	平成	年	月	日	
受講者	フリガナ	性別	男・女	満年齢[]				
	氏名	受講票送付先 領収証宛先						・会社 ・個人 ・会社 ・個人
	本籍 (都道府県名のみ)	生年月日	S・H	年	月	日		
	住所	〒 -						
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)		
			携帯番号	-	-	(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					
免許証等 コピー貼付け	本人確認 下記 ~ のいづれかの「 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。						 カラー写真 30mm × 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	
	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
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

実施管理者	本人確認	受講資格確認	受付・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)	

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