

特別教育・安全衛生教育・受講申込書

コマツ教習所株式会社 奈良センタ

(太線内のみボールペンで記入)

※高所の助成金コースは通常のコースと受講時間が異なります

開講番号	
受講番号	

講習の種類 (下記一覧表から選ぶ)	高所作業車(作業床の高さ10m未満)の運転の業務	受講日	開始日	平成	年	月	日
	※助成金申請する方はチェックを入れて下さい→ <input type="checkbox"/>		修了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ	性別・年齢	男・女	満年齢[歳]			
	氏名		生年月日	S・H	年	月	日
	住所	個人連絡先	電話	-	-		
	本籍		FAX	-	-		
勤務先	フリガナ	会社連絡先	電話	-	-		
	会社名		FAX	-	-		
	所在地	受講票送り先を○で囲んで下さい	会社 : FAX・郵送		自宅 : FAX・郵送		
	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、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					
修了証等の貼付欄	受講資格を証明するものを添付(欄が小さくて貼れない場合は別紙で)						
	<p>※助成金申請に付いてのご注意とお願い ※下記事項了承された場合チェックマーク記入→ <input type="checkbox"/></p> <p>※注)1. 助成金支給の対象コースは、助成金10hコースです。 一般9hコースで受講された場合は、助成金支給の対象となりません。</p> <p>* 受講当日受付開講後の変更はできませんのでご了承ください。</p>						

※チェック無い場合受付不可

下欄及び右欄に、本人確認・本籍地確認の公的書類名等を記入し、受講当日に原本を持参してください。

記入欄 本人確認書類名等	【確認書類】・運転免許証(下枠に番号を記入) (○で囲む)
	・その他(以下に記入) 名称 () 発行元 () 【番号】

書本籍地確認	【確認書類名】: _____
	発行元: _____
	番号等: _____

上記の通り受講申込みいたします。
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。

平成 年 月 日 (←申込日を記入)

コマツ教習所株式会社 奈良センタ所長殿

受講料等	項目	金額(税込み)	領収証
	受講料	円	会社・個人
	テキスト代	円	会社・個人
	合計	円	会社・個人
その他、領収証の宛先			
修了証の統合		無・有 (旧修了証は回収)	

お客様各位
当社は、個人情報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確認、お問い合わせに応えるため。
*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。
遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。

〒632-0081 奈良県天理市二階堂上ノ庄町265-1

コマツ教習所株式会社 奈良センタ TEL:0743-68-3333 FAX:0743-68-3330

(100218)

実施管理者	資格確認	受付担当

紹介者	(会社名・支店名)	(氏名)