

高所作業車 運転技能講習受講申込書

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)

開講番号	
受講番号	

受講コース (○で囲む)	12H	14H	17H	申請する方は チェックを入れて ください。→	<input type="checkbox"/> 助成金申請	受講日	開始日	平成	年	月	日
							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	Ⓜ { 自署の場合は Ⓜは不要 }				生年月日	S・H	年	月	日	
	住所	〒 —				個人 連絡 先	電話	—	—		
	本籍	都・道・府・県 (都道府県名のみ)					FAX	—	—		
					携帯電話		—	—			
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	
	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									

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)

修了証等の貼付欄	受講コースと受講資格 12Hコース(2日間) 1. 移動式クレーン運転士免許を保有している方。 2. 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した方。 14Hコース(2日間) 1. 普通自動車免許以上の免許を保有している方。 2. 次の技能講習を修了した方 フォークリフト、ショベルローダー等、車両系建機(整地・運搬・積込み用及び掘削用)、 車両系建機(基礎工事用)、車両系建機(解体用)、不整地運搬車 3. 建設機械施工技術検定に合格した方。 17Hコース(3日間) 上記に該当しない方(上記資格の無い方)
	以下に本人確認・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。

自動車運転免許証番号記入欄(本人確認・受講資格確認用)	本籍地等確認書類記入欄
免許の種類(大特・大型・中型・普通)	本籍地等確認書類名
第	発行元 番号等

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。

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、個人情報を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。

実施管理者	資格確認	受付担当
紹介者	(会社名・支店名)	(氏名)

〒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)