HP用

愛媛労収基第498号

高所作業車運転技能講習受講申込書

様式－10－06

下記の通り受講申し込みいたします。　〔 太 線 枠内を黒ボールペンで記入 〕

受講番号	

お客様各位

一、講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は欠格となりますので御注意願います。尚、納付された受講料等は返金いたしません。
二、当社は個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。※ご同意頂けない場合は当日受付窓口にお申し出下さい。
①受講申込書の内容確認、受講資格の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請求・お問合せに応えるため

受講コース（○で囲む）	12H	14H	17H		建設教育助成金（希望者は○で囲む）	申込み日	平成　年　月　日
受講場所（○で囲む）	四国センタ	他会場〔 松山・宇和 〕			利用する	受講日 開始日	平成　年　月　日
受講者 フリガナ	姓		名			受講日 修了日	平成　年　月　日
氏名						生年月日（年齢・性別）	S・H　年　月　日（満　歳）男・女
本籍地	（都道府県名のみ）				都・道 府・県		
住所	〒□□□－□□□□					ご連絡先 電話番号	－　－（会社・自宅）
						FAX番号	－　－（会社・自宅）
勤務先（個人の方は記入不要） 会社名						携帯番号	－　－（会社・個人）
所在地	〒□□□－□□□□（担当者名：　）					受講票送り先（○で囲む）	会社・自宅
						昼食弁当(500円/日)（○で囲む）	要・不要
業種コード（右記一覧）		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					

身分証・資格証（のり）コピー貼付欄

１２H（2日）	①移動式クレーン運転士免許証コピー ②小型移動式クレーン技能講習修了証コピー ※上記①～②のいずれか
１４H（2日）	①普通・中・大型・大型特殊自動車免許証コピー ②車両系建設機械(整地等or解体or基礎工事)技能講習修了証コピー ③不整地運搬車技能講習修了証コピー ④フォークリフト技能講習修了証コピー ⑤ショベルローダー技能講習修了証コピー ※上記①～⑤のいずれか ※免許証に本籍地記載されてない場合、本籍が確認できる公的証明証コピー
１７H（2.5日）	氏名、生年月日、本籍の確認できる公的証明証コピー
※この枠内に貼付できないサイズの場合や、FAX送信される場合は貼らずに別添として下さい。 ※外国籍の方は、外国人登録証明書コピーが必要です。	

受講初日に資格証・身分証の原物確認いたしますので必ずご持参ください！

【注意】写真（1枚）は、裏面に氏名を記載しクリップで留めて下さい！【サイズ30mm×24mm】

※コマツ教習所記入欄（記入しないでください）　（消費税込み，単位=円）

受講料等	12H	14H	17H		領収証
受講料	35,000	41,000	47,000		会社・個人
テキスト代	2,000				
その他					
合計	¥37,000	¥43,000	¥49,000		
食事代	別途1,000	別途1,000	別途1,000		会社・個人
（修了証統合）あり・なし（その他領収証宛名/　）					

実施管理者	資格確認者		原物確認者	受付印

重要 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。又、左記の「お客様各位」を一読し了承しました。

愛媛労働局長登録教習機関　登録第６号

コマツ教習所株式会社　四国センタ所長　殿

ＦＡＸ ０８９７－５５－１１４４

〒793-0010 愛媛県西条市飯岡3563　TEL 0897-58-6631

（申込書FAX後は、写真を添付し受講日までに郵送して下さい。）

紹介者	会社名(コマツ関係各社)	支店名	氏名	ご連絡先

(H22. 1)