

# 高所作業車 運転技能講習受講申込書

開講番号	修了証番号
------	-------

コマツ教習所株式会社 栃木センタ (太線内のみ黒ボールペンで記入、修正液での訂正不可)

受講番号

受講コース (○で囲む)	12H	14H	17H	建設教育訓練助成金を申請する場合、□にチェックを入れる→ <input type="checkbox"/>	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	(印) { 自署の場合は (印)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 (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								

免許証・修了証等の貼付欄	本人の身分の証明(本籍記載のもの(住民票、運転免許証、パスポート、技能講習修了証等))及び科目免除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)								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">時間</th> <th style="width: 85%;">科目免除要件</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12Hコース</td> <td>                     ◆移動式クレーン運転士免許所持者                      ◆小型移動式クレーン技能講習修了者                 </td> </tr> <tr> <td>14Hコース</td> <td>                     ◆建設機械施工技士1級・2級(1種～6種)合格者                      ◆大型・中型・普通・大型特殊のいずれかの自動車免許所持者                      ◆フォークリフト/ショベルローダ/車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)/車両系建設機械(解体用)/車両系建設機械(基礎工事用)/不整地運搬車のいずれかの技能講習修了者                 </td> </tr> <tr> <td>17Hコース</td> <td>◆上記以外の方</td> </tr> </tbody> </table>	時間	科目免除要件	12Hコース	◆移動式クレーン運転士免許所持者 ◆小型移動式クレーン技能講習修了者	14Hコース	◆建設機械施工技士1級・2級(1種～6種)合格者 ◆大型・中型・普通・大型特殊のいずれかの自動車免許所持者 ◆フォークリフト/ショベルローダ/車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)/車両系建設機械(解体用)/車両系建設機械(基礎工事用)/不整地運搬車のいずれかの技能講習修了者	17Hコース	◆上記以外の方
時間	科目免除要件								
12Hコース	◆移動式クレーン運転士免許所持者 ◆小型移動式クレーン技能講習修了者								
14Hコース	◆建設機械施工技士1級・2級(1種～6種)合格者 ◆大型・中型・普通・大型特殊のいずれかの自動車免許所持者 ◆フォークリフト/ショベルローダ/車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)/車両系建設機械(解体用)/車両系建設機械(基礎工事用)/不整地運搬車のいずれかの技能講習修了者								
17Hコース	◆上記以外の方								

氏名・生年月日・本籍地確認書類の原本確認チェック欄 (コマツ教習所使用欄)
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他 ( )

(この欄の記入は不要です)

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たり、修了証が無効となったりしても、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 栃木センタ 所長 殿

(この欄の記入は不要です)

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、個人情報をご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	原本確認	資格確認	受付担当

〒321-4346 栃木県真岡市松山町26番地  
 コマツ教習所株式会社 栃木センタ

紹介者	(会社名・支店名)	(氏名)
-----	-----------	------

TEL:0285-83-5461 FAX:0285-84-2645

【お願い】本申込書は、受講日の7日前までに提出してください。 (110301)