

床上操作式クレーン 運転技能講習受講申込書

開講番号	修了証番号
------	-------

*訂正印、修正液、修正テープは使用不可。
*黒ペン、ボールペンで記入。(えんぴつは不可)

(太枠内のみ記入)

受講番号

※受講票到着後記入

受講コース	ご希望のコースを○で囲んでください。					受講日	開始日	平成	年	月	日	
	一般コース	16H	20H	16H助	20H助		修了日	平成	年	月	日	
受講者	フリガナ						男・女	満年齢 才				
	氏名						生年月日	S. H	年	月	日	
	住所	〒 -										
勤務先	本籍地	(都道府県名のみ)			都・道 府・県	電話番号	-	-	(会社・個人)			
	フリガナ						FAX番号	-	-	(会社・個人)		
	会社名						携帯番号	-	-	(会社・個人)		
	所在地	〒 -					受講票宛先		会社・個人			
	業種コード (右記一覽)	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										

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は又格となりますので御注意願います。
なお、納付された受講料等は返金いたしません。

申込時に必要な身分証

※自動車運転免許証のコピーはこの枠内に貼付して下さい。
※移動式クレーン、デリック、揚貨装置運転士免許証の両面コピー又は玉掛け、小型移動式クレーン技能講習修了証の両面コピー及びその他の身分証コピーは貼らずに添付して下さい。

免許証、修了証貼付位置

16H	・移動式クレーン、デリック、揚貨装置運転士免許証の両面コピー ・玉掛け、小型移動式クレーン技能講習修了証の両面コピー
20H	・上記資格を有しない方 ・自動車運転免許証のコピー 運転免許証のICチップ化に伴い本籍地が空欄になっている方は、本籍地記載の証明書類が必要になります。 ・本籍地記載の住民票(発行日から3ヶ月以内)の原本 ・パスポートのコピー(有効期限内) ・写真付技能講習修了証の両面コピー <small>注意)健康保険証、住基カード、特別教育修了証、安全衛生教育修了証のコピーは身分証明書になりません。</small>

注意

外国人の方は左記とは別に
外国人登録証明書
のコピーが必要となります。

**当日は申込に必要な
身分証の原本を必ず
ご持参下さい。**

受講料等(税込)	コース	16H	20H
	項目		
	受講料	41,500	46,500
	テキスト代	1,500	
	資格証代		
合計	43,000	48,000	
領収証宛先 / 会社・個人・その他 ()			
統合あり(旧修了証回収)			
実施管理者	資格確認	受付担当	

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、受講後とい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 東京センタ所長殿

お客様各位
当社は個人情報を用いた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請求・お問合せに因るため
* 同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい。

紹介者	(会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)

FAX 042-632-0637