

# 高所作業車

鉛筆書き不可ボールペンかサインペンで記入して下さい

## 運転技能講習受講申込書

(太線内は必ず記入願います)

開講番号	006	修了証番号	
受講番号			

受講コース	該当するコースを○で囲む				受講開始日	平成 年 月 日
	12H	14H	17H	建設教育訓練助成金利用	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	〒 -			御連絡先	電話番号 - -
	本籍	(都道府県名のみ) 都・道府・県			FAX番号	- -
					携帯番号	- -

勤務先	会社名		受講票宛先	会社	個人				
	所在地	〒 -		本人確認(氏名、本籍、生年月日)現物チェック欄					
	連絡先	TEL	FAX	運転免許証	技能講習修了証	パスポート	住民票	外国人登録証	その他の免許証等
	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産業・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**

本人確認(免許証等)及び受講資格を証明するもの。  
本人確認とは氏名・生年月日・本籍の確認できる公的書類です。

※12Hコース又は14Hコースを受講される方は  
免許証、修了証等のコピーを貼付して受講当日に現物を持参して下さい。  
両面タイプの場合は両面をコピーして貼付して下さい。  
又、本人確認のため、自動車運転免許証に本籍の記載がない方はパスポートのコピー又は本籍記載の住民票を貼付して下さい。

※17Hコースを受講される方は本人確認のため、  
免許証(写真付)又はパスポートのコピー又は本籍記載の住民票を貼付して下さい。  
住所変更等、裏書がある場合は裏面のコピーも貼付して下さい。

注) 本人確認書類は、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は不可です。

★注意★  
※申し込みには  
受講資格に関わる  
証明証のコピーを  
貼付し、受講当日は  
原本を必ず持参  
して下さい。

### 受講資格

- ★12Hコース
1. 移動式クレーン運転士免許のある方
  2. 小型移動式クレーンの技能講習を修了された方
- ★14Hコース
1. 建設機械施工技術検定に合格された方
  2. 普・中・大型自動車免許をお持ちの方
  3. 次の技能講習を修了された方  
(車両系建機・解体・不整地・フォークリフト・ショベルローダ・基礎工事のいずれか)
- ★17Hコース
- 上記の資格をお持ちでない方で未経験者

受(講)税(料)込(等)	12H	14H	17H	領収証
受講料	38,850	40,950	46,200	会社・個人
テキスト代	2,100			会社・個人
昼食代・その他				会社・個人
合計				

修了証の統合あり(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

コマツ教習所株式会社 中国センタ所長殿

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ご注意願います。

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お客様本人からの資料請求・お問合せに定めるため \*ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出下さい

申込書送付先 〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾3344 TEL.086-281-2804 FAX.086-281-2824

紹介者(会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)
----------	------	-------	--------