

ショベルローダー等 運転技能講習受講申込書

鉛筆書き不可(ペンかサインペンで記入して下さい)

開講番号	修了証番号
003	
受講番号	

(太線内は必ず記入願います)

受講コース	該当するコースを○で囲む					受講日	開始日	平成	年	月	日
	11H	15H	31H	35H			修了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ					御連絡先	男・女	満年齢	才		
	氏名						生年月日	S. H	年	月	日
	住所					電話番号	-	-			
	本籍 (都道府県名のみ)					FAX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	バスポート	住民票	外国人登録証

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。受講当日は現物を持参下さい。

※11Hコースを受講される方は次のいずれかの受講資格証明のコピーを貼付して下さい。

- 大型特殊自動車免許証のコピーを貼付して下さい。
- 自動車運転免許証のコピー並びにショベルローダー等の特別教育修了証の表裏(両面)のコピーを貼付すると共に、下欄の業務経験証明が必要です。

※15Hコースの方は、ショベルローダー等の特別教育修了証の表裏(両面)コピーと下欄の業務経験証明が必要です。

※31Hコースの方は、自動車運転免許証のコピーを貼付して下さい。 運転免許証に本籍記載のない方は住所変更等、裏書のある方は裏面のコピーも貼付して下さい。 本人確認の書類が別に必要です。

※35Hコースの方は、本人確認のためバスポートコピー、又は本籍記載の住民票等を貼付して下さい。

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。

業務経験等	特別教育修了日	S. H	年	月	日	修了(貼付 特別教育修了証)
	業務経験期間	S. H	年	月	日	～ 年 月 日 (年 ヶ月)
	業務経験時使用機種	メーカー名			機種名	

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

住所:
事業所名称

代表者氏名

代表者印

受(税料込等)	11H	15H	31H	35H	領収証	
	受講料	28,875	36,225	51,975	59,325	会社・個人
	テキスト代	1,575				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

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により

コマツ教習所株式会社 中国センタ所長殿

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 当社は個人情報等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お客様本人からの資料請求・お問合せに応えるため *不同意の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 TEL086-281-2804 FAX086-281-2824

紹介者 (会社名) (氏名) (支店名) (ご連絡先)