

特別教育受講申込書

<本枠内のみ黒ボールペンで記入 注：消せるボールペン、修正液や修正テープの使用不可> ○で囲む↓

開講番号		予約番号		受講番号	
講習種類	[番号]	下記一覧表より講習名をご記入ください		助成金制度 <★印のみ対象>	利用
受講者	フリガナ			受講日	開始日 令和 年 月 日
	氏名				修了日 令和 年 月 日
	生年月日	昭・平 年 月 日	満年齢 (受講時)	歳	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無
	住所	〒 -		連絡講師先者	有・無
勤務先 (任意)	フリガナ			電話	- -
	会社名			FAX	- -
	所在地	〒 -		携帯電話	- -
	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取引関係各社、31空調		連絡勤務先先	電話 - - FAX - -
受講票送り先		会社・自宅			

申込方法	ご予約後、 A を貼付してメール、Faxまたはご郵送ください。 到着次第受講票をメールまたはFaxにて送付します。 (受講票を郵送でのお受け取り希望の方は申込書に付箋等でお知らせください。)	申込先	コマツ教習所株式会社 愛知センタ 〒491-0028 愛知県一宮市朝日1-4-1 Tel 0586-26-4111 Fax 0586-26-4113
------	--	-----	--

- この欄にコピーを貼付して下さい。(裏面記載のないものは表面のみコピー可。貼りきれないものは別紙で送付。住民票は申込時に原紙を添付してください)
- 当日は貼付の免許証・修了証等全ての原本を確認します。(受講初日にお持ちいただけない場合は受講できません)

A 本人 確認 書類 貼付	①～⑤いずれか。 ①運転免許証(有効期限内)コピー ②住民票(コピー不可 6か月以内 マイナンバー記載のないもの) ③国または都道府県交付の免許証等コピー(有効期限内) ④技能講習修了証のコピー ⑤マイナンバーカード(表面)コピー 外国籍の方は在留カード等 両面コピーを必ず添付して下さい «原則事前面談が必要です»
---------------------------	---

【特別教育】★は助成金制度対象	
★[201] 小型車両系建設機械(整地等 3 t 未満)運転 ★[202] 小型車両系建設機械(解体用 3 t 未満)運転 ★[203] ローラーの運転の業務 ★[207] クレーン(5 t 未満)の運転の業務 ★[211] 高所作業車(2～10M未満)運転の業務 ★[212] アーク溶接等の業務 ★[215] 研削といしの取替え等の業務(自由研削用) ★[216] 酸素欠乏・硫化水素危険作業 ★[217] 粉じん作業 ★[218] 巻上げ機の運転の業務 [253] 電気取扱業務(低圧)(開閉器の操作のみ) ★[254] 石綿使用建築物解体業務	★[274] 足場の組立て等の業務 ★[275] フルハーネス型墜落制止用器具を用いる業務 [278] 令和2年8月改正 伐木等の業務(チェーンソー) [279] 電気自動車等の整備の業務 [280] モーターリフト

<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受講料等入金確認、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。 ※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。

上記の通り受講申込み致します。記載事項に虚偽等がある場合、受講後とも言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。				
申込日 令和 年 月 日		コマツ教習所株式会社 愛知 センタ所長殿		
当社 処理 欄	開講時		申込時	
	実施管理者	資格確認	実施管理者	受付担当

紹介者	会社名	支店名	氏名・連絡先
-----	-----	-----	--------

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は返金致しません