

はい作業主任者技能講習受講申込書

<太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>

受講コース		12H		開講番号		予約番号		受講番号		
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 有・無		
	住所	〒 -			連絡先者	電話	-	-	*併記を希望する氏名又は通称	
勤務先 (任意)	フリガナ				連絡先	FAX	-	-		
	会社名					携帯電話	-	-		
	所在地	〒 -			電話	-	-	受講票送り先		会社・自宅
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取引関係各社、31空調									

申込方法	ご予約後、 A を貼付してご送付ください。 到着次第受講票を郵送、FAX又はメールにて送付します。 (連絡先欄にFAX番号の記入があれば受講票はFAXでお送りします。)	申込書先	コマツ教習所株式会社 粟津センタ 〒923-8530 石川県小松市月津町ヲ72-2 Tel 0761-44-3930 (Fax 0761-44-3938)
------	---	------	--

- 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下さい)
- 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	①～②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)	<受講要件> 12H はい付けたは、はいくずしの作業に3年以上従事された経験を有する方 ※21歳以上の方が対象で事業主経験証明が必要です
	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▶	
	*旧姓・通称を併記する場合は、下記いずれかの証明書が必要です 旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等 通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書	
	下記の事業主証経験明欄を記入・捺印してください。	

事業主 経験 証明 欄	業務経験等	はい(荷の集団)の種類を記入	手積み、荷役機械、クレーン等
		作業の方法を記入(○で囲む)	
		業務経験期間	S・H・R 年 月 ~ S・H・R 年 月 経験期間 = 年 ヶ月

事業主 経験 証明 欄	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。 令和 年 月 日		受講料等(円)	コース	12H	※事前振込 をお願いします。 受講費用 が未納の場 合は受講で きません。
	住所:		受講料 (税込)		24,405	
	事業所: 名称		手数料代 (税込)		1,595	
	代表者: 氏名		合計 (税込)		26,000	

<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。

当社 処理 欄	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。		開講時		申込時	
	申込日	令和 年 月 日	実施管理者	資格確認	実施管理者	受付担当
	コマツ教習所株式会社 粟津 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返金致しません