R7.04

特別教育受講申込書

開講番号	
予約番号	受講番号

<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>　○で囲む↓

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	利用	受講日	開始日	令和　年　月　日
						修了日	令和　年　月　日

受講者							
	フリガナ				旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 ・ 無	
	氏　名				*併記を希望する氏名又は通称		
	生年月日	昭・平　年　月　日	満年齢(受講時)	歳	連絡先 受講者	電話	-　-
	住　所	〒　ー				FAX	-　-
						携帯電話	-　-
勤務先（任意）	フリガナ				連絡先 勤務先	電話	-　-
	会社名					ＦＡＸ	-　-
	所在地	〒　-			受講票送り先	会社 ・ 自宅	
	業種ｺｰﾄﾞ（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ﾌﾟﾛ関係各社、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。)

申込書送付先

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

①～②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)

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**

※小型車両系建設機械（解体用）は、小型建機（整地等）の特別教育修了証も貼付して下さい。（必須です）

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３ｔ未満）運転
★[202] 小型車両系建設機械（解体用３ｔ未満）運転
★[203] ローラーの運転業務
[204] フォークリフト（１ｔ未満）の運転の業務
★[207] クレーン（５ｔ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
★[213] 電気取扱業務（低圧）
★[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
[222] 産業用ロボットの教示等の業務
[223] 産業用ロボットの検査等の業務
★[274] 足場の組立て等の整備の業務
★[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] テールゲートリフターの操作の業務

受講料等（円）税込

コース / 項目	201･203 204･211	202	207	212	213	215	216
受講料	18,800	14,800	19,295	24,790	22,230	14,680	14,570
ﾃｷｽﾄ代	2,200	2,200	1,705	1,210	770	1,320	1,430
合　計	21,000	17,000	21,000	26,000	23,000	16,000	16,000

※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。

217	218	222	223	274	275	278	279	280
15,120	19,790	18,020	12,020	16,054	16,200	28,030	16,630	17,043
880	1,210	1,980	1,980	946	800	2,970	1,370	957
16,000	21,000	20,000	14,000	17,000	17,000	31,000	18,000	18,000

紹介者	会社名　　支店名　　氏名
連絡先	

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

<お客様各位>　当社は、個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。
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　　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欠格となります
尚、納付された受講料等は返金致しません