様式-10-09

玉掛け技能講習受講申込書

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、修正テープ等の使用は不可>　○で囲む↓

受講コース（○で囲む→）	15H	19H	助成金制度利用	有・無	受講日	開始日	令和　年　月　日
						修了日	令和　年　月　日

受講者					旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無
	フリガナ					
	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	歳	連絡先 電話	- -
	住所	〒　－			連絡先 FAX	- -
					連絡先 携帯電話	- -
勤務先（任意）	フリガナ				連絡先 勤務先 電話	- -
	会社名				連絡先 勤務先 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ﾌｧﾝﾄﾞ関係各社、31空調			

申込方法　ご予約後10日以内に、**A・B** を貼付し･メール・ＦＡＸ又は郵送にてご送付ください。
到着次第受講票をメール・ＦＡＸ又は郵送にて送付します。
(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　群馬センタ**
〒370-1201　群馬県高崎市倉賀野町3369
Tel 027-350-5356 (Fax 027-350-5357)

●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同封。住民票は原本を同封)
●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

下記●の中からいずれか1つのコピーを添付
- ●運転免許証(有効期限内で裏書きのある方は両面)
- ●マイナンバーカード表面のみ(有効期限内)
- ●登録教習機関交付の技能講習修了証 表裏
- ●住民票原本(６ヶ月以内でマイナンバー記載のないもの)
- ●国又は都道府県交付の免許証(有効期限内)

※外国籍の方は
　在留カード又は特別永住者証明書 表裏 (有効期限内)
《外国籍の方は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

B 必要書類貼付

15H　①～⑤いずれか
①クレーン・デリック運転士免許証
②移動式クレーン運転士免許証
③揚貨装置運転士免許証
④床上操作式クレーン運転技能講習修了証
⑤小型移動式クレーン運転技能講習修了証
☆A欄貼付けと同一の場合は不要
19H
不要(Aのみ添付)

受講料等（円）	コース / 項目	15H	19H	修了証統合回収 有・無
	受講料(税込)	21,800	26,800	
	ﾃｷｽﾄ代(税込)	2,200		領収証発行 会社・個人 会社一括
	合計(税込)	24,000	29,000	

※ 受講料は**事前振込**をお願いします。**振込先は受講票にてご案内**しますので、受講申込書をお早目にご送付ください。受講日の土日除いた3日前までにお振込みください。

連絡メモ	
紹介者	会社名　支店名　氏名

当社処理欄	開講時		申込時	
	実施管理者	原本確認	実施管理者	受付担当

講習開始後の遅刻・早退・欠席は内規により当該講習は失格となります
尚、納付された受講料等は返金致しません

<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　群馬 センタ所長殿

R6.10