

移動式クレーン運転士実技教習受講申込書

＜太枠内のみ黒ボールペンで記入 注：修正液等での訂正は不可＞

○で囲む↓

| | | | |
|--|---|------------------------------------|-------|
| 開講番号 | | | |
| インターネット予約番号 <small>＜インターネット予約の方は記入＞</small> | | 受講番号 <small>＜受講票到着後に記入＞</small> | |
| 受講日 | 開始日 | 令和 | 年 月 日 |
| | 修了日 | 令和 | 年 月 日 |
| 性別・年齢 | 男・女 満年齢 歳 | | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日 | | |
| 受講者 連絡先 | 電話 | - | - |
| | FAX | - | - |
| | 携帯電話 | - | - |
| 勤務先 連絡先 | 電話 | - | - |
| | FAX | - | - |
| 受講票送り先 | | 会社 ・ 自宅 | |
| 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コマツ関係各社 | | |

ご予約後十日以内に必要書類を貼付しFAX又はご郵送ください。
FAXの方は受講当日も必ずご持参ください。

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

| | | | |
|------------------|---|-----------------------|-------------------------|
| 受講コース (○で囲む→) | 9H (実技のみ) | 23H (学科・実技) | *助成金制度 利用 学科試験力学免除 有 |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| フリガナ | | | |
| 会社名 | | | |
| 所在地 | 〒 - | | |
| 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コマツ関係各社 | | |

下記貼付の原本は当日確認させていただきます

— この位置に貼付できないものは添えてください —

| | | |
|------|--|--|
| 貼付位置 | <p>本人確認書類</p> <p>下記●の中からいずれか1つのコピーを貼付</p> <ul style="list-style-type: none"> ●運転免許証 (有効期限内で裏書きのある方は裏面も) ●コマツ教習所 神奈川センタの技能講習修了証 ●住民票等 (6ヶ月以内でマイナンバー記載のないもの) ●クレーン・デリック運転士免許証等 <p>※外国籍の方は在留カード(有効期限内) ⇒原則事前に面談が必要です</p> | <p>学科試験を受験される方は必ず <u>現住所が確認できるものを貼付し</u> 開始日にご持参ください。</p> <p>クレーン・デリック、揚貨装置運転 士免許を有する方は学科試験で <u>力学免除が可能です</u>ので免許証 を開始日にご持参ください。</p> |
| | <p>【学科試験について】☆23Hコースの方☆ 学科試験は関東安全衛生技術センターで 決められた試験日に実施します。(選択可) 受験申請手続きはコマツ教習所で行います。</p> | |

※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。

| 項目 | コース | | 領収書宛名 |
|---------------|---------------------|---------------------|-------|
| | 9H | 23H | |
| 受講料 (内消費税) | 136,000 (12,364) | 136,000 (12,364) | 会社 |
| 送料代 (内消費税) | | 6,100 (555) | 会社一括 |
| 受験料 | | 6,800 | 個人 |
| 合計 | 136,000 | 148,900 | 不要 |

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 神奈川センタ所長殿

＜その他領収証宛名＞

| | | | | |
|-----------|-------|------|------|------|
| 当社 処理欄 | 実施管理者 | 資格確認 | 資格確認 | 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受講料等入金確認後、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確認、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。

FAX. 044 - 287 - 2074

【お願い!!】お申込完了後、受講票が2～3日中にお手元に届かない場合は必ずご連絡ください。