

玉掛け技能講習受講申込書 兼(原簿)

様式第7-5号

・誤記入は二重線で訂正し、訂正印を押印してください。(修正液等での訂正は禁止です)

タテ30ミリ、ヨコ24ミリ

写真は準備
不要です
センターに
当てる
撮影致しま
す
裏面に氏名を記入

★受講者記載欄(太枠内を、黒のボールペンにて丁寧に記入して下さい)		確認欄	修了日(当枠記入)
(フリガナ)		✓の上提出願います	西
氏名			令和 年 月 日
★旧姓または通称を希望する方は、別紙併記申請書が必要です。		修了証No	40000
生年月日	昭和 年 月 日(満 才) 平成	受講No	
電話	☎ () - FAX () - 携帯 . .		
住所	〒 -		

★お申込者が受講者本人と異なる場合(会社からの派遣など)は、下記欄にもご記入ください。

勤務先	名称	TEL () - FAX () -
	住所	〒 -
		部署
		ご担当者名

★所持資格のない方はAコース、資格のある方は所持資格にチェック☑を付して下さい。

受講コース	Aコース (19H・3日間)	Cコース (15H・3日間)
(所持免許等)	<input type="checkbox"/> 関係資格未保有の方 (免除なし)	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック/移動式クレーン免許保有 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免
講習日程	初日 月 日 ()	2日目 月 日 ()
		3日目 月 日 ()

必要書類の提出〔運転免許証の原本とコピー又は住民票の原本・該当資格修了証原本とコピー(Cコースのみ)〕

受講コース	受講資格	提出書類	注意事項
Aコース (19H・3日間)	関係資格未保有 (免除なし)	氏名・生年月日・住所の確認ができる公的書類 (運転免許証の原本とコピー又は本籍無住民票)	当コ証明書の 日ご持参願 い本と ますは 原本の のみを
Cコース (15H・3日間)	クレーン・デリック運転士免許 移動式クレーン運転士免許 揚貨装置運転士免許 小型移動式クレーン運転技能講習 床上操作式クレーン運転技能講習 ※上記資格のどれかひとつでOKです。	氏名・生年月日・住所の確認ができる公的書類 (運転免許証の原本とコピー又は本籍無住民票) 該当する資格の修了証の原本とコピー	

・記載事項に虚偽等がある場合、受講後といえども法律に基づく処罰(修了証が無効)等があっても異議申し立ては致しません、又講習開始後の遅刻、早退、欠席は法令により無効な講習となりますのでご注意ください。なお納付された受講料は原則返金いたしません。

・当社は個人情報等を以下の目的で利用させていただきます。

- ①受講申書の内容確認受講資格確認及び事前案内送付
 - ②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
 - ③お客様からの資料請求、お問合せに答えるため
- ※当センターのプライバシーポリシーについてはホームページに掲載させて頂いておりますので確認お願い致します。

登録番号 T6180001107688 消費税10%対応(内税)

講習料金内訳			
	講習料	教材	計
Aコース		(テキスト等)	
税抜	21,818	1,818	23,636
税	2,182	182	2,364
合計	24,000	2,000	26,000
Cコース			
税抜	19,091	1,818	20,909
税	1,909	182	2,091
合計	21,000	2,000	23,000

★当枠-事務記入欄		FAX 0568-39-6704		東海安全教習センター(株) 所長殿	
回別	受付日	係員	入力済	講習料金	入金
第 回	令和 年 月 日			A : 26,000円 C : 23,000円	現金 振込 /
					領収書 会社 or 個人 領
					入金確認
					資格確認
					実施管理者