

玉掛け技能講習受講申込書 兼(原簿)

様式第7-2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^ミヨコ24^ミ

写真は準備
不要です
当センターに
来て撮影致し
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(当セリ記入)
(フリガナ)		西 令和 年 月 日	40000
氏名			
★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。		✓の上提出願います	修了証No
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 日 ご 持 参 願 い ま す。 本 原 本 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。

・当社は個人情報をご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いますので確認お願いします。

インボイス番号 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	20,909	1,818
税	2,091	182
合計	23,000	2,000
Cコース		
税抜	18,182	1,818
税	1,818	182
合計	20,000	2,000

★当セリ-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	領収書	入金確認	資格確認	実施管理者
第 回	令和 年 月 日			A: 25,000円 C: 22,000円	現金 振込	会社 or 個人	額		