

テールゲートリフターの操作の 業務に係る特別教育	日付 当社 記入	西 令和	年	受講者番号	
	月	日		修了証番号	

(フリガナ)					写真
受講者氏名					当センターで
★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。					
生年月日	昭和	年	月	日 (満)	才)
	平成				
住所	〒 - 正確にご記入ください。				
電話	☎ ()	—	FAX ()	—	
	携帯				
勤務先社名				TEL ()	FAX ()
				FAX ()	
勤務先所在地	〒 -			担当 者名	
受講希望期間	第1希望日	月	日 ()	第2希望日	月 日 ()
教育時間・時間割	学科4時間、実技2時間 — 標準時間割 7:50～受付 8:30～学科・実技～15:40				
必要書類提出	(注) 1. 黒のボールペン等、楷書でわかりやすく、ご記入願います。				
・運転免許証等	2. 氏名・生年月日・住所の確認できる公的書類の提出をお願いします。				
・住民票等	[運転免許証原本とコピー又は住民票本籍無の原本 (発行3ヶ月以内) など]				
	3. 写真は、当日当校にて撮影いたします。				
	※証明証の原本確認を受講日にさせていただきますのでコピーと原本の両方持参願います。 (住民票は原本のみ)				

以上の通り受講申し込みいたします。

- ・記載事項に虚偽等がある場合、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。
- ・また教育開始後の遅刻,早退,欠席は法令により無効な教育となりますご注意ください。
- ・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受講申書の内容確認受講資格確認 ②受講料入金確認、事前案内の送付、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

講習料内訳	12,000円/1名-内消費税1,091円	詳細 内訳	講習料 9,091円	教材費 1,818円	
			消費税 909円	182円	
			合計 10,000円	2,000円	

インボイス番号 T6180001107688 消費税10%対応(内税)

★当センター事務記入欄		東海安全教習センター(株) 所長殿			FAX:0568-39-6704		
回別	受付日	受付担当	入力担当	講習料金・円	入金済	領収書	実施管理者
第 回	令和 年 月 日			12,000 1名	現金 振込	会社 ・ 個人	
					印		