

玉掛け技能講習・受講申込書

受講コース	受講開始日	令和	年	月	日	受講番号
	修了日	令和	年	月	日	

※
太
枠
内
を
黒
の
ボ
ー
ド

フリガナ			生年月日	昭和 平成	年	月	日生
氏名 ※略字不可 ※受講者直筆							
旧姓 通称名	※修了証への記載を希望する方はご記入ください。 (旧姓・通称)						
現住所 ※免許証等 記載通り	(番地、アパート名、部屋番号まで詳しくご記入ください) 〒						
電話番号	自宅	-	-	携帯	-	-	

ル ※会社でのお申し込み、または領収証の宛名を会社名で希望する場合のみご記入ください。

勤務先 ※任意	会社名			担当者名		
	所在地	〒				
	電話番号	-	-	FAX	-	-

記
入
。

案内送付希望先	自宅	勤務先	支払い方法	振込・現金・カード コード決済
---------	----	-----	-------	--------------------

《申し込みの際の注意事項》

- 氏名、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはっきり、丁寧に記入ください。(鉛筆不可)
- 会社で申し込まれる場合には必ず担当者名をご記入ください。
- お申込み方法は必要書類一式の提出をもって予約を完了とさせていただきます。**
Eメールからのお申し込みの場合、必要書類をPDFで添付し提出していただきます。
お電話での申込み、FAXでの提出はお受けできませんので、ご了承ください。
- 運転免許証(身分証)及び資格者証は、原本確認の為**受講初日**にご持参ください。
※**運転免許の停止を受けている場合は**、運転免許証は身分証として取扱いできません。
- 申込書に記入された内容、提出していただいた個人情報につきましては、当校が責任をもって管理し、修了証の発行、受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用されることはありません。

※ 裏面も必ずご記入ください。

講習受講時の注意事項

※太枠内を黒のボールペン等で記入。

- 講習時に遅刻、早退、欠席した場合、如何なる事情においても当該講習は無効となり、継続して受講することはできません。講習は改めて初めから受講していただく必要があります。又、料金は改めて納入していただきますのでご了承下さい。
尚、如何なる事情があっても一度納入した受講料は一切返金できません。
- 講習のキャンセルにつきましては、申込書下記注意事項の記載の通りとなります。
この書面への署名をもって同意したものとみなします。
- 受講申込みにあたって記載事項に虚偽記載は違法行為であり、当該講習は無効となります。
又、修了証を交付した後に発覚した場合においても修了証は無効となります。
- 風紀を乱すような行動や不適切な言動が認められた場合は退席していただきます。
(例: 飲酒をしての受講、他の受講生に対する迷惑行為、不真面目な受講態度など)
- 服装、履物については当校の指示に従っていただきます。
(下駄、サンダル、スリッパ等運転操作を誤る恐れのある履物等での受講は禁止です。)
- 故意又は重大な過失により、当校の器物を破損若しくは滅失した場合は、弁償していただきます。
- 施設内では灰皿が設置されている特定の場所以外での喫煙は禁止です。
- 天災地変、交通機関、講習機材の大量破損若しくは故障、流行病その他やむを得ない事情により休校又は講習が中止された場合、又は繰延になった場合は当校の指示に従っていただきます。
- 施設内での盗難、事故等について、当校では一切の責任を負いません。

上記の事項を承諾の上、受講いたします。

令和 年 月 日

岩手クレーン学校長 殿

※受講者直筆署名 氏名 _____

※ 業務経験証明で受講される方は、別紙ご記入ください。

当 校	所持免許 (当校記入)	<input type="checkbox"/> 第一種(普通・準中型・中型・大型) ※上位免許のみ記入 <input type="checkbox"/> 第二種(普通・準中型・中型・大型) <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 特別教育()
	免除の有無	有 ・ 無 【免除事由資格】

記 入 欄	料 金	A	24,750 円 (税込)
		C	21,450 円 (税込)
			円 (税込)
		教本代	2,200 円 (税込)
		合計	円 (税込)
		金額確認() 支払確認()	
案内		／	郵送 (自宅 ・ 勤務先)

受付	資格確認	実施管理者
／	／	／

岩手労働局長登録教習機関
岩手クレーン学校(紫波中央自動車学校)
 岩手県紫波郡紫波町二日町字西七久保66-1
 TEL:019-672-4316 FAX:019-672-4355