

車両系建設機械(整地等用)運転技能講習・受講申込書

※当校記入欄

受講コース	
-------	--

※当校記入欄

受講開始日	令和	年	月	日
修了日	令和	年	月	日

この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、記入漏れ、誤りのないように正確に記入して下さい。ご記入いただいた個人情報 は申込みいただいた講習の実施のために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用いたしません。

※

太

枠

内

受講者	ふりがな				生年月日	昭和	年	月	日
	氏名					平成	年	月	日
	☐ 修了証に旧姓又は通称の併記希望				旧姓又は通称名				
	※運転免許証や住民票等の旧姓や通称名が記載されている公的な書類が必要です。								
	現住所	〒							
	電話番号	-	-	受講票送付先	☐ 自宅 ☐ 勤務先				
	当校で 修了した 講習	☐ フォークリフト運転技能講習			修了証番号	修了年月日	平成・令和	年	月
☐ 小型移動式クレーン運転技能講習			修了証番号	修了年月日	平成・令和	年	月	日	
☐ 玉掛け技能講習			修了証番号	修了年月日	平成・令和	年	月	日	
☐ 当校での受講なし			※当校で交付された上記の修了証を1枚の修了証に統合します。 ※事前に修了証のコピーの提出、原本は受講初日に回収します。						
現在運転免許の停止処分等を受けていますか ※処分を受けている場合には講習を受けることはできません						はい いいえ			

を

勤務先	会社名	※個人での申し込みの場合は、記入不要			
	所在地	〒			
	電話番号	-	-	部署名 担当者名	

記

受講料	☐ 現金 ☐ カード ☐ コード決済 ☐ 振込	支払日(当日可)	月	日
	領収書宛名			

入

請求書	不要 ・ 必要	会社名	部署名 担当者名	
	☐ メール ☐ 郵送	送付先	☐ 自宅 ☐ 勤務先	

※ 裏面も必ずご記入ください。

※ 太 枅 内 を 記 入

- 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

料 金	／		B	36,740	円	(税込)
			教本代	1,760	円	(税込)
		合計 (税込)				

受付印

岩手クレーン学校(紫波中央自動車学校)

実施管理者印

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