

## 墜落制止用器具(フルハーネス型)特別教育・受講申込書

※当校記入欄

受講日	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
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			
	当校で 修了した 講習	<input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械(整地等用)運転特別教育			<input type="checkbox"/> 高所作業車運転特別教育			
<input type="checkbox"/> アーク溶接等特別教育			<input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業安全衛生教育					
<input type="checkbox"/> 自由研削砥石特別教育			<input type="checkbox"/> 当校での受講なし					
<input type="checkbox"/> テールゲートリフター特別教育			※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。					

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	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> コード決済 <input type="checkbox"/> 振込				支払日(当日可)	月	日
	領収書宛名	※勤務先(会社名)と異なる場合のみご記入ください。					

入

請求書	不要 ・ 必要	会社名	※勤務先(会社名)と異なる場合のみご記入ください。		部署名 担当者名	
	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送	送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		

※ 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  
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、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。
- 受講期間中は、スマートフォン等の電子機器での写真や動画等の撮影及び録音を禁止しています。
- 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:飲酒をしておの受講、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、受傷や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。

年 月 日

岩手クレーン学校長 殿

※受講者直筆署名 氏名

## ※以下当校記入欄

確認書類	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証(第一種・第二種)	<input type="checkbox"/> ( )
	(普通・準中型・中型・大型)	
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	

料 金	/		9,240 円 (税込)
			教本代 990 円 (税込)
		合計	(税込)

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