

大和技術教習所 講習申込用紙

FAX 03-3897-3827

技能講習	☒ フォークリフト	☐ 高所作業車	特別・安全衛生教育	☐ フルハーネス	☐ 石綿
	☐ 玉掛け	☐ ガス溶接		☐ 職長・安全衛生責任者	☐ 振動工具
	☐ 小型移動式クレーン	☐ 足場組立等作業主任者		☐ 丸のこ	☐ 低圧電気
	☐ 床上操作式クレーン	☐ 車両系建設機械(整地等)		☐ 自由研削砥石	☐ ローラー
				☐ アーク溶接	☐ テールゲート ☐ ウインチ

・すべての日程をお書きください。(〇/〇日、〇日…等) ・複数科目を一度に申し込む際はわかるように日程をご記入ください

受講日	〇月〇日、〇日、〇日、〇日				
ふりがな	だいわ たろう		生年月日	H 1 年 1 月 1 日	
氏名	大和 太郎		性別	男	年齢 申し込み時点の満年齢
電話番号	××-××××-××××		FAX	××-××××-××××	
住所	(〒 △△△ - △△△△) 東京都〇〇区〇〇 ×-×-×				
※受講者ご本人の住所等をご記入ください。番地までご記入ください。					
旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望の方は右 ☐ にし点(証明書類必須)			併記を希望する氏名又は通称		

受講科目の該当する資格に○またはし点 ※受講開始日時時点で所持している資格

フォークリフト	☒ 普通自動車免許以上 ☐ 大型特殊免許(限定なし) ☐ 免許なし		
玉掛け	☐ クレーン技能講習以上の資格 ☐ 対象資格なし		
小型移動式クレーン	☐ 玉掛け技能講習 ☐ クレーン技能講習以上 ☐ 対象資格なし		
床上操作式クレーン	☐ 玉掛け技能講習 ☐ 移動式クレーン技能講習以上 ☐ 対象資格なし		
高所作業車	☐ 普通免許以上 ☐ フォークリフト技能講習 ☐ 移動式クレーン技能講習以上 ☐ 免許なし		
車両系建設機械整地等	☐ 普通自動車免許以上かつ小型車両系の3か月以上の業務経験 ☐ 大型特殊免許(限定なし)		

会社からの申込みは下記も記入(建設事業主等に対する助成金を活用される方は右 ☐ にし点)				
会社名	□□□□株式会社		職種	建設・運送・サービスなど
会社住所	(〒 △△△ - △△△△) 東京都〇〇区〇〇 ×-×-×			
会社電話番号	××-××××-××××		会社FAX	××-××××-××××
担当者名	大和 花子		担当者電話番号	△△△-△△△△-△△△△

お振込みいただく口座に○またはし点 ※振込手数料はお客様負担となります 口座名義 カダ イキ ジョウキョウカクゴ	☒ りそな銀行 竹ノ塚支店 (普通)5004672	☐ 城北信用金庫 西新井支店 (普通)8343961
--	--	--

下記事項を確認同意の上、申し込みの場合はご署名ください	
受講開始日の7日前までにお振込みをお願いいたします。なお、納入した受講料の返還はできません。入金の確認がとれない場合は受講ができません。	
前日の変更・当日の欠席・2回目以降の日程変更は、変更手数料¥3,000円が発生します。	
人数により講習を延期する可能性があります。その際は受講前に当社からご連絡いたします。	
受講期間は1ヶ月です。受講初日より1ヶ月以内に修了ください。全行程を変更する場合は、3ヶ月が保留期間となります。これらの期間を過ぎますと無効となりますのでご注意ください。	
＜署名＞ 本人もしくは担当者様氏名	

教習所使用欄:

受講者番号	受付表記入者

※受講票、テキストは受講初日にお渡しします
※ご記入日の満年齢をお書きください
※受講初日には申込用紙の原本を持参ください。