

シヨベルローダー等運転技能講習 受講申込書

受講希望日	学科受講日	月 日	実技希望日	月 日	月 日		
ふりがな				性別			
氏名				男・女			
生年月日		昭和・平成 年 月 日		修了証番号		*	
				交付年月日		* 年 月 日	
現住所		□□□□-□□□□		TEL (- -)		携帯 (- -)	
勤務先	所在地	□□□□-□□□□		TEL (- -)			
	名称			FAX (- -)		ご担当者()	
自動車運転免許証の写を貼付して下さい。(表面)		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 裏書がなく、表面1枚の場合、この網目の所へ貼付して下さい </div>				(裏面)	

写真 全面貼付
 コピー紙不可
 撮影3ヶ月以内
 正面、無背景
 脱帽
 縦 3.0 cm
 横 2.4 cm

年 月 日

(注) *印以外の欄は申込者において全部記載して下さい。
 自動車運転免許証の写を貼付して下さい。
 (内容に変更があり裏面に記載がある場合、同様に貼付。)

申込者氏名 _____
 (受講者) _____ ㊞

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、
 技能講習の実施、修了証の交付等のために利用いたします。