

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 *
現住所		□□□□-□□□□		TEL (- -)	
				携帯 (- -)	
勤務先	所在地	□□□□-□□□□			
	名称	TEL (- -) 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 solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> 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。