

【様式1】

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

受講生番号

太枠内をもれなくご記入ください。

受講日	年 月 日、 日、 日
-----	-------------

該当箇所に○印	講習時間(日)	料金(円)	所持免許・経験
	20時間(3日)	34,000	未経験者
	17時間(3日)	31,000	車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習修了
	16時間(3日)	30,000	①のいずれかを所持

写真
2.4×3.0cm2枚
※貼付せずに講習
初日迄ご提出下さい。
デジカメ・
カラーコピー
不可

※申し込み完了手続きは、1週間前までとなります。(講習開始3日前以降のキャンセルは一切返金できません。)

※講習料は4日前までに現金又は、下記にお振込み願います。(振込み手数料はご負担下さい)

振込先: 七十七銀行佐沼支店・普通口座0206377 名義: 株北宮城自動車学校代表取締役高橋博剛

ふりがな				生 年 月 日
氏 名				昭・平 年 月 日
性 別	男 ・ 女	TEL	()	
		携帯	()	
現住所	〒 都道府県			
勤務先			TEL	()
			FAX	()
住 所	〒 都道府県			

免許証・修了証(写し)の貼付欄

当講習センター発行の「技能講習修了証」をお持ちの方は、ご提示下さい。

①所持免許・資格(申込時、又は講習初日に免許証または修了証の原本を、受付担当職員にご提示下さい)

☐ クレーン・デリック☐ 揚貨装置☐ 玉掛け☐ 床上操作式クレーン

本人確認書類 (受付取扱者印)			実施管理者印
運転免許証	修了証・保険証等	料金支払	
/	/	/	/

集合時間 7:45

修了証番号 第 号

修了年月日 年 月 日

個人情報取り扱いについて(当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。)

- ・技能講習申込書内容及び受講資格の確認。 ・講習案内送付やアンケートの実施。
- ・受講生ご本人からのお問い合わせや資料請求等への対応。

(株)北宮城自動車学校 産業機械講習センター 殿

講習場所: 宮城県登米市迫町北方字石打坂20-1 電話0220-22-2762(代表) FAX0220-22-2778