

文字を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を記入しその上に印鑑を押して下さい。  
 修正液・修正テープは使用しないで下さい。

フリガナ			生	昭和 平成	
名 前			年	月	日
			歳		
<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記を希望の方はチェック☑して下さい。					
住 所	〒	□□□□-□□□□	(都 道 府 県)	連 絡 先	携 帯 (自宅)
				FAX	- -
事 業 所 (請求先)	事業所名	※当日支払いの場合の領収書宛名となります。		担 当 者	
	〒	□□□□-□□□□	(都 道 府 県)	☎	- -
			FAX	- -	
コ ー ス	<input type="checkbox"/> 3日コース A 所持資格に☑		<input type="checkbox"/> 3日免除なしコース		
	ご希望のコースに☑して下さい。		免除資格のない方		
		<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許[5トン以上]			
		<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習			
		<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習			
日 程	1日め	学科	2日め	学科	3日め
	講習日程表で ご確認の上ご 記入下さい		/		/

**本人確認書類** **運転免許証** または **住民票**  
**パスポート** **在留カード** の写しを貼して下さい。

- 自宅や会社にコピー機がない場合は、入校日に学校でコピーします。
- 住所・氏名の変更があり免許証の裏面に記載のある場合、この用紙の裏面にその写しを貼して下さい。

**3日コースAの方は、運転士免許証または技能講習修了証の写しを貼して下さい。**

- サイズの大きな場合は、入校日に学校でコピーします。
- 資格証の裏面にも記載のある場合は、両面ともコピーしこの用紙の裏面に貼して下さい。

※係員記入欄 <input type="checkbox"/> TEL案内済 <input type="checkbox"/> 窓口案内済	受付日	/	係		領収印
	講習料金				現・振
	助			円	

受講申込書は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。 1. 講習開始時間を厳守します。 2. 講習中は居眠り、新聞又は雑誌の閲覧、喫煙、スマートフォンや携帯の使用を禁止します。 3. 実技講習中は講師の許可なく講習場所を離れることを禁止します。 4. 適切な講習の実施及び講習中の安全確保に関する講師の指導及び指示に従います。 5. 備品や講習機材を故意に破損させた場合には弁償します。 6. 天候・流行病、その他やむを得ない事情により、講習が中止された場合は、他の日程に振り替えて受講することを承知します。 ※1~5に反することが判明した場合は、その対象となる受講者の講習を中止し、退場を命じます。その場合の返金はできかねますのでご了承ください。  
 ①当校は、業務上必要な範囲内で、かつ、適法公正な方法により、個人情報取得します。 ②当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用します。その他の目的に利用することはありません。(1)当校で実施する教習又は講習を実施するため。(2)当校で実施する教習又は講習に関する宣伝のため。(3)顧客満足度の向上を図ることを目的として、アンケート調査を実施するため。 ③当校は、お客様の個人情報は、法令に基づく場合を除いて、第三者には提供いたしません。