

希望科目に○をつける。	フォークリフト		足場組立作業主任者		丸のこ	
	玉掛け		職長・安全衛生責任者		ローラー	
	小型移動式クレーン		フルハーネス型墜落制止用器具		ウインチ	
	床上操作式クレーン		アーク溶接		振動工具	
	高所作業車		自由砥石		低圧電気	
	ガス溶接		石綿			
受講希望日						

※希望する日程を講習日程より参照し記入してください。(例：〇月〇日～〇月〇日 など)

ふりがな						
氏名					性別	男・女
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	
電話番号			FAX			
郵便番号	住所					

**受講講習科目の該当するところに○をつけて下さい**

★身分証明書(運転免許証・保険証・当社交付修了証のいずれか、外国人の方は在留カード)の提出をお願いします。

フォークリフト	普通自動車免許以上	
	大型特殊・大型特殊二種	
	特別教育(1t未満)3ヶ月証明有り	
	免許なし	
玉掛け	小型移動式 又は 床上操作式クレーン技能講習 又は クレーン等免許	
	資格なし	
小型移動式クレーン	玉掛け技能講習	
	床上操作式クレーン技能講習	
	資格なし	
床上操作式クレーン	玉掛け技能講習	
	小型移動式クレーン技能講習 又は 移動式・デリック運転士	
	資格なし	
高所作業車	普通自動車免許以上	
	移動式クレーン 又は 小型移動式クレーン技能講習	
	免許なし	
足場組立作業主任者	足場組立て、解体作業に3年以上の従事者。	
	中等教育以上で土木、建築又は造船に関する学科を専攻して卒業し、その後2年間以上の作業従事者。	

※建設事業主等に対する助成金を活用する方は右の欄にチェックを付けてください。 助成金申請

会社からの申し込みは下記も記入

勤務先			業種	
郵便番号	住所			
勤務先電話番号			FAX	
担当者名			電話番号	

必ずご記入ください、紹介会社がない場合は当社をなにて知ったかを記入。

※ 紹介者会社名		担当者名	
----------	--	------	--

振込先○をつけて下さい	りそな銀行 竹ノ塚支店 (普通) 5004672
※(振込手数料はお客様の負担となります。) 口座名義 カ) ダイワギジュツキョウシュウジョ	城北信用金庫 西新井支店 (普通) 8343961

下記事項、確認同意の上、申込の場合はご署名下さい。

受講日より7日前までに振込をお願い致します。なお、納入した講習料の返還請求は一切致しません。  
また、入金の確認が取れない場合は受講が出来ませんのでご了承下さい。  
記入漏れ等あった場合は、弊社よりご連絡することがあります。 <署名>

教習所使用欄：

受講者番号	受付表記入

- ※ 受講票は初日当日受付時にお渡しします。
- ※ 受講終了日の満年齢をお書きください。
- ※ 受講初日に申込書(ボールペン書)の原本を必ずお持ちください。