

大和技術教習所 講習申込用紙

FAX 03-3897-3827

希望科目に○またはし点

技能講習	<input checked="" type="radio"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 高所作業車	特別・安全衛生教育	<input type="checkbox"/> フルハーネス	<input type="checkbox"/> 石綿
	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> ガス溶接		<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 振動工具
	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 足場組立等作業主任者		<input type="checkbox"/> 丸のこ	<input type="checkbox"/> 低圧電気
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地等)		<input type="checkbox"/> 自由研削砥石	<input type="checkbox"/> ローラー
				<input type="checkbox"/> アーク溶接	<input type="checkbox"/> ウインチ

※すべての日程をお書きください。(〇/〇日、〇日…等) ※複数科目を一度に申し込み際はわかるように日程をご記入ください

受講日	〇月〇日、〇日、〇日、〇日
-----	---------------

ふりがな	だいわ たろう	生年月日	H	1年	1月	1日
氏名	大和 太郎	性別	男	年齢		申し込み時点の満年齢
電話番号	03-3897-3884	FAX	03-3897-3827			
住所	(〒 121 - 0836) 東京都 足立区 入谷 7-5-6					

受講科目の該当する資格に○またはし点 ※受講開始日時点で所持している資格

フォークリフト	<input checked="" type="checkbox"/> 普通自動車免許以上	<input type="checkbox"/> 大型特殊免許(限定なし)	<input type="checkbox"/> 免許なし
玉掛け	<input type="checkbox"/> クレーン技能講習以上の資格	<input type="checkbox"/> 対象資格なし	
小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	<input type="checkbox"/> クレーン技能講習以上	<input type="checkbox"/> 対象資格なし
床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン技能講習以上	<input type="checkbox"/> 対象資格なし
高所作業車	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許以上	<input type="checkbox"/> フォークリフト技能講習	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン技能講習以上
車両系建設機械 整地等	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許以上かつ小型車両系の3か月以上の業務経験		<input type="checkbox"/> 大型特殊免許(限定なし)

会社からの申込みは下記も記入(建設事業主等に対する助成金を活用される方は右□にし点)			
会社名	(株) 大和技術教習所	職種	教育
会社住所	(〒 121 - 0836) 東京都 足立区 入谷 7-5-6		
会社電話番号	03-3897-3884	会社FAX	03-3897-3827
担当者名	担当 花子	担当者電話番号	03-3897-3884

お振込みいただく口座に○またはし点 ※振込手数料はお客様負担となります □座名義 カダヅキギョウキョウカウゴ	<input type="checkbox"/> りそな銀行 竹ノ塚支店 (普通)5004672	<input checked="" type="checkbox"/> 城北信用金庫 西新井支店 (普通)8343961
--------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

下記事項を確認同意の上、申し込みの場合はご署名ください

受講開始日の7日前までにお振込みをお願いいたします。なお、納入した受講料の返還はできません。 また、入金の確認が取れない場合は受講ができませんのでご了承ください。 記入漏れや確認が必要な場合は、弊社よりご連絡することがあります。	<署名> 本人直筆署名(ボールペン)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

教習所使用欄:

受講者番号	受付表記入者

- ※受講票、テキストは受講初日にお渡しします
- ※ご記入日の満年齢をお書きください
- ※受講初日には申込用紙の原本を持参ください。