

高所作業車運転技能講習 受講申込書

※太枠内をご記入ください。 裏面(誓約書・個人情報の取扱い)をご一読ください。

お名前	フリガナ		旧姓 又は 通称	※確認できる書類(戸籍謄本、住民票、免許)が必要				
	戸籍上の氏名をご記入ください			併記を希望する場合はご記入ください				
現住所	(〒 -)					連絡先	電話 - - 携帯 - -	
						生年月日	S・H 年 月 日	
勤務先名	名称					所属部署名		
	所在地							
	TEL	- -	FAX	- -	担当者名			
受講コース		Aコース2日(12H)			Bコース2日(14H)			
受講希望日		月 日 からの 受講 コース						
本人の身分(住所・氏名・生年月日)を証明する書面及び上記コース受講のための受講資格証明書 ※住民票(個人番号(マイナンバー)記載無し)は免許証がない場合、もしくは現住所と免許証の住所が違えば必要です。								
コース		受講資格				添付に必要な書類		
A	2 日	A.移動式クレーン運転免許がある B.小型移動式クレーン運転技能講習がある				・運転免許証のコピー ・該当修了証のコピー又は該当免許のコピー ・本人写真1枚 縦30ミリ・横24ミリ ・住民票は該当する方のみ必要		
B		A.建設機械施工技術検定に合格 B.普通自動車免許以上(大型、準中型、中型、普通)がある C.下記機能講習のいずれか1つ修了している フォークリフト運転技能講習 ショベルローダー等運転技能講習 車両系建設機械(整地等・基礎・解体) 不整地運搬車運転				・運転免許証のコピー ・該当修了証のコピー又は該当免許のコピー ・本人写真1枚 縦30ミリ・横24ミリ ・住民票は該当する方のみ必要		
※ 受講初日の受付時に必ず添付書類の原本を提示ください								
上記のとおり、誓約書と個人情報の取扱いに同意の上、受講を申し込みます。 三和企業株式会社 令和 年 月 日 署名 西日本技術講習センター 御中								

当所事務処理欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 修了証()	<input type="checkbox"/> その他()		
受付日	年 月 日	受講開始日	年 月 日	受講終了日	年 月 日	
コース名	A・B		受講番号			
受講料負担	個人・法人		法人名			
講習料金(税込)		受領日	支払方法		受付者	㊟
A :35,000 B :38,000		/	現金 ・振込		㊟	
			領収証発行		有・無	経理処理
修了証	交付日	年 月 日			実施管理者	㊟
	番号					

【 誓 約 書 】

- 第一条 講習を受講するにあたり所内の約束事や法令で定められていることを守り、秩序ただしく行動します。
- 第二条 受講受付後、如何なる事情があっても一度納入した諸料金は一切返還の請求をいたしません。
- 第三条 飲酒して講習を受講いたしません。
- 第四条 講習中に起きた事故等により死傷した場合は、貴センターの定める範囲内で賠償を受けることに異議はありません。
- 第五条 故意又は重大な過失により、センター内の器物を破損若しくは滅失した場合は、弁償いたします。
- 第六条 削除
- 第七条 天災地変、交通機関、講習機材の大量破損もしくは故障、流行病、その他やむを得ない事情により、休止、又は講習が中止された場合、また繰り延べになった場合は貴センターの指示に従い異議を申し立てません。
- 第八条 料金の改訂があった場合には、新料金が適用されることを承諾します。
- 第九条 センター内駐車場での事故・盗難について、貴センターに一切の責任を負わせません。

【個人情報取り扱いについて】

当センターは個人情報を下記の目的で利用させていただきます。

- ①受講申込内容の確認、受講資格の確認、受講料の入金確認。
- ②講習案内の送付、アンケートの実施。
- ③申請者ご本人からの問い合わせへの回答。

※ご同意いただけない場合は受付当日窓口にお申し出ください。