

受付No.		IDNo.		教育別No.	
-------	--	-------	--	--------	--

特別教育受講申込書

静岡県セイブリフトスクール

実施管理者 殿

入校後、校則及び規則に従うこと、並びに貴校が示す講習計画に基づき講習を受けると共に、講習中の事故及び災害について、貴校の講ずる措置に異議申し立てしないことを約し、講習料金等を添え下記のとおり入校申し込みを致します。

平成 年 月 日

住所
申

氏名

⑩

者
電話

記

入校希望日	第一希望	平成 年 月 日	確定入校日 <small>(記入しないでください。)</small>	平成 年 月 日
	第二希望	平成 年 月 日		

希望する特別教育 及び受講コース <small>(受講コースを○で囲む)</small>	高所作業車(10m未満)	小型車両系(墜地・運搬・積み込み用・掘削用)建設機械
	Aコース・Bコース・Cコース	Aコース・Bコース
	低圧電気取扱い業務	巻上げ機(ウインチ)
	Aコース・Bコース	自由研削といしの取替え業務
	クレーン(5トン未満)	フォークリフト(1トン未満)

フリガナ			
氏名 <small>(戸籍名で記入)</small>			
生年月日	S・H 年 月 日生(歳)	性別	男・女
住所	〒 - TEL		
本人確認及び、所持資格等添付書類	本人確認： 運転免許証・在留カード・その他(当方にご相談ください。)。 所持資格： 運転免許証・技能講習修了証・その他免許証等		
勤務先	TEL FAX		

紹介者欄		受講料	
氏名		宿泊費等	
住所	〒 - TEL	合計	