

特別教育・安全衛生教育 受講申込書

HP 様式第1号-特

三陸技能講習センター 0192-55-3990

○印をしてください

受講日に記入

領収証	個人・会社
-----	-------

本人 確認	運転免許証
	(その他)

本籍 確認 印	住民票
	運転免許(本籍記載)
	船舶免許
	危険物免許
その他	

三陸技能講習センター長 殿

※太枠内はすべて記入してください。

平成 年 月 日 申込み	
ふりがな	年齢 性別
氏名	男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 本籍地 都道府県
住所	〒 - - 携帯番号 - -
勤務先	自宅 - - 会社名 住所 電話番号 - - FAX番号 - -
月 日 開始のコース	管理者 印 受付者 印

本籍証明に住民票(原本)を初回のみご提出下さい

受講を希望するコースに○印をつけて下さい

*テキスト代込

申込み	日数	時間数	料金(税込)	受講条件
<input type="checkbox"/>	2日	13h	16,000	車両系建設機械(整地等)運転特別教育 機体質量3t未満の車両系建設機械
<input type="checkbox"/>	2日	12h	15,000	フォークリフト運転特別教育 最大荷重1t未満のフォークリフト
<input type="checkbox"/>	2日	10h	16,000	締固め用機械運転特別教育 各種ローラーの運転(無制限)
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
備考				

FAX 0192-53-1060

- ・申込書の記載事項に偽りがあると修了証が無効となります
- ・受講料は当日、または当日までに現金でお支払い下さい。
- ・本人確認のため、氏名、本籍、生年月日の記載のある公的書面(住民票等)の原本を提出願います(コピー不可)
- ・IC化された免許証の場合も住民票等の書面が必要となります。
- ・当センター発行の特別教育修了証をお持ちの方は統合のため講習日にご提示下さい。(2011.9)