

高所作業車危険再認識教育申込書

写真 寸 30mm × 25mm 1 枚

太枠内に必要事項を記入してください。
但し *印ヶ所へは記入しないでください。

* 受付	No.	*修了証	交付年月日	平成 年 月 日	No.
------	-----	------	-------	----------	-----

ふりがな 氏 名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 (-)				TEL () -
勤務先					
勤務先住所	〒 (-)				TEL () -
受講日	平成	年	月	日	
受講票送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他 ()		

* 受付	*収 納
	現・振・小

平成 年 月 日 申請者氏名 (本人) 印

●受講料、送料代は遅くとも講習日前日の午前中迄に、下記口座へ振込んでください。
(振込手数料は受講者でご負担願います。)
なお、やむを得ない場合は受講日当日に直接ご持参ください。
百十四銀行 本店 当座預金 口座番号 3306159 株式会社タノ/教習センター