

特別教育申込書

特別教育修了者台帳

講習名の左側に○印を書いてください。

	講習名	受講希望日						
	高所作業車	平成	年	月	日	～	月	日
	クレーン	平成	年	月	日	～	月	日
	フォークリフト	平成	年	月	日	～	月	日
	巻上げ機	平成	年	月	日	～	月	日
	その他()	平成	年	月	日	～	月	日

写真

貼り付け
タテ30mm×
ヨコ24mm

申込者は太枠内の各項に記入して下さい。

* 印の日付、番号等は記入しないで下さい。

ふりがな		男・女	* 修了証番号
氏名			* NO
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日		交付:平成 年 月 日
現住所	〒()		TEL:
	住所:		携帯:
勤務先	ふりがな		
	会社名		
	〒()		TEL:
受講票送付先		選択なき場合は 勤務先に 送付いたします。	
<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅		

※受講料の振込先: みずほ銀行(0001) 高松支店(647) 当座預金

口座番号 0113934

口座名 (株)タダノ教習センター カ)タダノキョウシュウセンター