

# 特別教育修了者台帳

受講希望科目に○印をつけてください。

講習名	受講希望日
クレーン	平成 年 月 日～ 月 日
高所作業車	平成 年 月 日～ 月 日
その他 ( )	平成 年 月 日～ 月 日

写真  
ﾀﾞｲ 30mm  
ｺﾞｺ 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 ( ) - 携帯 - -
勤務先	会社名 〒( - )				TEL ( ) -
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 株式会社ﾀﾞｲ/教習センター