

受付年月日 平成 年 月 日

受講申込書

交付番号 第 号

(修了者台帳)

日本技能教習所(有) 殿

下記の通り受講いたしたく、受講料を添えて申し込み致します。

平成 年 月 日

写真

一枚を貼る

他もう一枚

必要です

ふりがな

受講生氏名

生年月日

昭平 年 月 日 生 才

現住所

〒

電話

勤務先

会社名

所在地

電話

法の連
方絡

〒

連絡先

電話

受講希望日

年 月 日

運転免許の種類に○印

免許証番号

限定大
定大
無有特
型

中 準 普 大 普 大 小
型 中 通 型 通 特 型
型 型 通 二 二 二 車
型 型 通 二 二 二 両

第

証

建設重機運転作業の経験年月

経験機種(具体的に記入)

年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)

上記の通り業務に従事したことを証明します。

平成 年 月 日

受講者

印

上記期間本人の申出通り業務に従事したことを証明します。

明

事業所名称

代表者氏名

印

建設会社のみ助成金が該当しますので、記入してください。

①雇用保険適用事業所番号

②資本金の総額

③貴社の従業員人数

④受講者の雇用保険被保険者番号

※下の欄は当所で記入します

受講コース

教習料

教本代

写真

照
合
印

入所日 年 月 日

修了証NO

確
認
印

終了日 年 月 日