

受付年月日	令和 年 月 日
交付番号	第 号

受講申込書

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。

令和 年 月 日

ふりがな	
受講生氏名	印
生年月日	昭 平 年 月 日 生 才

写 真
一枚を貼る他
もう一枚必要
裏面に氏名を記
入して下さい

現 住 所	〒 電話		
勤 務 先	会社名		
	所在地 電話		
方 連 絡 の 法 則 の	〒	連 絡 先	電 話
受 講 希 望 日	令和 年 月 日		
該 当 す る 数 字 を ○ で 囲 ん で く	現 に 受 け て い る 免 許 労 働 安 全 衛 生 法 に 基 づ く も の		
	(1) 移動式クレーン運転士	昭・平・令 年 月 日	交付
	(2) 小型移動式クレーン運転技能講習	昭・平・令 年 月 日	交付
	(3) 車両系建設機械運転技能講習	昭・平・令 年 月 日	交付
	(4) 普通自動車運転免許	昭・平・令 年 月 日	交付
(5)	昭・平・令 年 月 日	交付	
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			
コース時間	教 習 料	教 本 代	写 真
12H コース			照 合 印
14H コース	入所日 令和 年 月 日	修了証NO	
17H コース	終了日 令和 年 月 日		
記 事			