

受講申込書

受付年月日	平成 年 月 日				
交付番号	第 号				
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  一枚必要です 裏面に氏名を記入 しておいて下さい
	ふりがな				
	受講生氏名				
	生年月日	昭 平	年	月	日生 才
本 籍 地	都道府県名				
現 住 所	〒 電話				
勤 務 先	会社名				
	所在地 電話				
方 連 法 絡 の	〒	連 絡 先			電 話
受 講 希 望 日	年 月 日				
だ 該 さ 当 い 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 年 月 日交付				
	(2) 小型移動式クレーン運転技能講習 昭・平 年 月 日交付				
	(3) 車両系建設機械運転技能講習 昭・平 年 月 日交付				
	(4) 普通自動車運転免許 昭・平 年 月 日交付				
	(5) 昭・平 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。					
雇用保険適用事業所番号			資本金の総額		
貴社の従業員人数			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					
免除受講料・検定料	教 習 料	教 本 代	写 真		照 合 印
	入所日 年 月	修了証NO			検 定 印
	終了日 年 月				
記 事					