

受講申込書

(修了者台帳)

管 理 者	係

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

本 籍 地	都道府県名
-------	-------

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														
大型	普通	大特	限定有	限定無	第														

証 明	フォークリフト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)	
	上記期間適法業務に従事したことを証明します。 平成 年 月 日 事業所名称 代表者氏名 ⑩	

※ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ます

受講コース							
Aコース	教 習 料	教 本 代	写 真	照 合 印			
Bコース							
Cコース	入所日 年 月 日	修了証NO		確 認 印			
Dコース	修了日 年 月 日						
受 付	穂高 豊科 堀金 三郷 明科	会 員 非 会 員	受 講 料 ( 円)	入 金 日			

大特・普通自動車免許及び特別教育修了証の写しを添付