

縦3.0cm 横2.4cm
 写真の裏に氏名
 を記入のこと。
 デジカメ 不可
 カラーコピー 不可
写真1枚
 (貼らないこと)

受講申込書(修了証台帳)

TEL 097-556-7866

FAX 097-552-1591

受講年 月日	自 令和 年 月 日	受講講習名
	至 令和 年 月 日	

フリガナ 氏名	男・女	※ 修了証 交付	番号 年月日	第 号 令和 年 月 日
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	本籍地	都 道 府 県
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL・携帯	- -
			FAX	- -
			アドレス	@
勤務先 所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL	- -
			FAX	- -
			アドレス	@
フリガナ 名称			※ 事業主 証明	昭和・平成・令和 年 月から 昭和・平成・令和 年 月まで 経験 年 ヶ月 (印)

下欄に、講習の一部免除を証明する資格証明書等を添付して下さい。

自動車運転免許証(写)	技能講習修了証(写)
ここに 「運転免許証の写し」 を貼って下さい。	<p>【必要書類】</p> <p>①写真1枚(貼らずにクリップ等で添付)</p> <p>②運転免許証のコピー</p> <p>※裏面に変更がある場合は裏面の写しも必要</p> <p>③本籍地確認書類(住民票原本)</p> <p>【注意事項】</p> <p>①記入・押印漏れのないようお願いします。</p> <p>※フリガナ、申込者氏名等</p>

注 1) ※印以外の欄は、申込者において記載のこと。
 2) 事業主証明は、特定の場合を除き不要のこと。
 (特定の場合とは、はい作業主任者技能講習を指す。)

申込年月日	令和 年 月 日
申込者氏名 (受講者本人)	(印)

※ 照合	資格証写	写 真	講習料	担当者	実施管理者
			現金・振込		
	入金日 / 受講料	テキスト代	合計	円	