様式４－３

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

写真

縦30×横24㎜
2枚裏面に氏名を記入
してｸﾘｯﾌﾟで留める

（6ヶ月以内撮影）

ふ り が な		捺印または署名	受講者番号
受 講 者 氏 名		㊞	

生年月日及び年齢	年　月　日（　歳）	助 成 金	給 付 金

現 住 所	〒		
	携帯　－　－	TEL　－　－	FAX　－　－

連 絡 先 （勤 務 先）	会社名	担当者	
	所在地	〒	
	TEL　－　－	FAX　－　－	

受講コース	時間コース	受講希望日	年　月　日 ～　年　月　日

コース	所持する免許、資格等（いずれか１つに○）		運転士免許証または修了証
20H		免除資格を持っていない方	交付年月日　年　月　日
16H		クレーン運転士免許をお持ちの方	交付局または交付登録教習機関名
		デリック運転士免許をお持ちの方	
		揚貨装置運転士免許をお持ちの方	資格証番号
		床上操作式クレーン運転技能講習修了者	
		玉掛け技能講習修了者	

当教習所交付の修了証	有　・　無　（種類）
受講料支払方法	支払日　月　日　振込　・　現金　（領収証宛名　）

申込書に添付するもの

（１）本人確認書類〔下記のいずれか1つの写し〕 ※ 原本は受講時に持参ください。
・自動車運転免許証　・マイナンバーカード（裏面不要）　・パスポート　等
・外国籍の方は在留カード(写し)と外国人の受講申込確認書(原紙)
（２）免除資格証(免許証、修了証)の写し　※ 免許証、修了証は受講時に持参ください。
（３）写真２枚（縦30ﾐﾘ×横24ﾐﾘ ６ヵ月以内撮影のもの）

注意事項

・申込書は両面印刷をしないで下さい。
・申込書の太枠内を黒色ボールペンで記入し原本を提出して下さい。
・誤記入は取消線で訂正の上、訂正印を押印して下さい。
（修正テープ、修正インクは使用しないで下さい）
・修了証は講習の定められた時間数（欠席・遅刻・早退が無い事）を受講し、修了試験に合格しないと交付されません。
・修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の併記をご希望の方は、氏名欄に括弧書きで旧姓又は通称名も記入ならびに旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をして下さい。

お客様各位

当社は個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。
ご同意頂けない場合は、申込時にお申し出下さい。
① 申込書の内容確認、受講資格、受講票送付、受講確認及び合否連絡
② 受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
③ 再交付・書替・助成金・受講証明・資料請求・指定保存交付機関へ受講記録の提出等に使用
・ 受講直前のキャンセルはキャンセル料を申し受けます。

受講者は、次の事項を確約する。

・受講者は、自ら及びその所属する法人その他の団体の代表者、責任者又は実質的に経営権を有する者が、暴力団員、暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標榜ゴロ又は特殊知能暴力集団その他の反社会的勢力(以下「暴力団等」という)ではなく、暴力団等との不適切な関係を有しないことを誓約します。また、暴力団等であることが判明した場合、暴力団等との不適切な関係を有することが判明した場合又は自ら若しくは第三者を利用して、暴力的要求、不当な要求、詐術、暴力的若しくは脅迫的な言動、名誉・信用の毀損、業務妨害などの行為をした場合は、一方的に解約されても異議申立を行わず、発生した一切の損害を自ら負担します。

・記載事項に虚偽などがある場合、受講後でも法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。

・受講開始日以降に変更及びキャンセルをした場合でも、返金請求は致しません。

日本車輌製造株式会社　技術教習所　殿

実施管理者	資格確認	収納確認	受付担当		
				修了証番号	
				交付年月日	
				受付年月日	

[記入例]

太枠内をご記入下さい。

修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の併記をご希望の方は、旧姓又は通称名を括弧書きで記入して下さい。
＊旧姓又は通称名記載の住民票等の添付が必要です。

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

写真
6ヶ月以内撮影
縦30×横24㎜
2枚裏面に氏名を記入してｸﾘｯﾌﾟで留める

ふりがな	きょうしゅう　こうたろう　（にっしゃ　こうたろう）	捺印または署名	受講者番号
受講者氏名	教習　幸太郎　（日車　幸太郎）	教習 または 教習 幸太郎	
生年月日及び年齢	平成　〇〇　年　1　月　2　日　（　△△　歳　）	助成金	給付金
現住所	〒４７５-△△△△ 愛知県半田市〇〇町△△番地 携帯　０９０－１２３４－〇〇〇〇　TEL　０５６９－２２		
連絡先（勤務先）	会社名　〇〇〇〇製造(株)　技術教習所　担当者　教習 幸子 受講申込が法人の場合はご担当者の部署及びお名前を記入して下さい。個人の場合は記入不要です。 所在地　愛知県半田市十一号地２０番２ TEL　０５６９－２２－〇〇〇〇　FAX　０５６９－２２－△△△△		
受講コース	１６　時間コース	受講希望日	令和５年１月１４日～令和５年１月１６日

助成金(法人負担)または給付金(個人負担)申請希望の方は〇印をお願いします。
申請には条件があります。

コース	所持する免許、資格等（いずれか１つに〇）		運転士免許証または修了証
20H		免除資格を持っていない方	交付年月日　令和 3 年 12 月 1 日
16H		クレーン運転士免許をお持ちの方	交付局または交付登録教習機関名　〇〇〇〇　技術教習所
		デリック運転士免許をお持ちの方	
		揚貨装置運転士免許をお持ちの方	資格証番号　１２３４５６７
		床上操作式クレーン運転技能講習修了者	
	〇	玉掛け技能講習修了者	

記入願います。

当教習所交付の修了証	有 ・ 無　（種類）　フォークリフト運転技能講習
受講料支払方法	支払日　１２　月　１５　日　振込 ・ 現金　（領収証宛名　〇〇〇〇製造㈱　）

領収書が必要な場合は宛先名を記入して下さい。

申込書に添付するもの

（１）本人確認書類〔下記のいずれか1つの写し〕　※ 原本は受講時に持参ください。
・自動車運転免許証　・マイナンバーカード（裏面不要）　・パスポート　等
・外国籍の方は在留カード(写し)と外国人の受講申込確認書(原紙)
（２）免除資格証(免許証、修了証)の写し　※ 免許証、修了証は受講時に持参ください。
（３）写真２枚（縦30㍉×横24㍉　６ヵ月以内撮影のもの）

注意事項

・申込書は両面印刷をしないで下さい。
・申込書の太枠内を黒色ボールペンで記入し原本を提出して下さい。
・誤記入は取消線で訂正の上、訂正印を押印して下さい。
（修正テープ、修正インクは使用しないで下さい）
・修了証は講習の定められた時間数（欠席・遅刻・早退が無い事）を受講し、修了試験に合格しないと交付されません。
・修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の併記をご希望の方は、氏名欄に括弧書きで旧姓又は通称名も記入ならびに旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をして下さい。

お客様各位

当社は個人情報を以下の目的で利用させて頂きます。
ご同意頂けない場合は、申込時にお申し出下さい。
① 申込書の内容確認、受講資格、受講票送付、受講確認及び合否連絡
② 受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
③ 再交付・書替・助成金・受講証明・資料請求・指定保存交付機関へ受講記録の提出等に使用
・ 受講直前のキャンセルはキャンセル料を申し受けます。

受講者は、次の事項を確約する。
・受講者は、自ら及びその所属する法人その他の団体の代表者、責任者又は実質的に経営権を有する者が、暴力団員、暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標榜ゴロ又は特殊知能暴力集団その他の反社会的勢力(以下「暴力団等」という)ではなく、暴力団等との不適切な関係を有しないことを誓約します。また、暴力団等であることが判明した場合、暴力団等との不適切な関係を有することが判明した場合又は自ら若しくは第三者を利用して、暴力的要求、不当な要求、詐術、暴力的若しくは脅迫的な言動、名誉・信用の毀損、業務妨害などの行為をした場合は、一方的に解約されても異議申立を行わず、発生した一切の損害を自ら負担します。
・記載事項に虚偽などがある場合、受講後でも法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。
・受講開始日以降に変更及びキャンセルをした場合でも、返金請求は致しません。

日本車輌製造株式会社　技術教習所　殿

実施管理者	資格確認	収納確認	受付担当	修了証番号	
				交付年月日	
				受付年月日	