

受講希望日

月	日	～	月	日
---	---	---	---	---

<input type="checkbox"/>	高所作業車
<input type="checkbox"/>	穴掘建柱車
<input type="checkbox"/>	

運転特別教育受講申込書

↑ 上記受講する講習に○を記入して下さい

該当する方に○

※印は記入不要

※受講番号		自動車 免許証	有・無
※受講日	年 月 日～ 月 日		

記入漏れのないよう正確に楷書にて記入して下さい。

フリガナ 氏名			生年 月日	昭和 平成 西暦	年	月	日
旧姓を使用した氏名又は通称併記の 希望有無（有り：1、無し：空欄）	<input type="checkbox"/>	併記を希望する 氏名又は通称					
住所	〒□□□-□□□□						
勤務先	会社名				部課名		
	所在地	〒					
連絡担当者名	所属	氏名	TEL	()			
			FAX	()			

申込日： 年 月 日

アイチ研修センター殿

上記の通り受講申込致します。申込内容に虚偽等はありません。

記載事項に虚偽があり、受講後修了証が無効となっても異議申し立ては致しません。

受講者氏名
(本人署名)

写真貼付欄

3.0cm × 2.4cm
正面无帽、無背景
3ヶ月以内撮影
1枚貼付 1枚添付
証明用写真

※コピー不可
折り曲げ不可

免許証コピー 貼付け欄

1. 受講申込書はひとつの講習につき1人1枚記入して下さい。
2. 写真は申込書に1枚貼付、1枚予備に添付してください。(修了証に使用)
3. 高所作業車運転特別教育を受講される方で、自動車運転免許証をお持ちの方はコピーを添付して下さい。

《お客様各位》本書記載の個人情報については、以下の目的で利用させていただきます。

- ① 受講申込書の内容確認・受講資格確認・受講票送付・受講料の入金確認
- ② 講習案内の送付・アンケート実施・お客様ご本人からの資料請求ご同意いただけない場合は、事前に当教習所までお申し出下さい

受講希望日

□月 □日

記入例

<input checked="" type="radio"/>	高所作業車
<input type="radio"/>	穴掘建柱車
<input type="radio"/>	

運転特別教育受講申込書

↑ 上記受講する講習に○を記入して下さい

該当する方に○

※印は記入不要

※受講番号		自動車 免許証	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無
※受講日	年 月 日～ 月 日		

記入漏れのないよう正確に楷書にて記入して下さい。

フリガナ 氏名	ケン シュウ タロウ 研修太郎	生年 月日	昭和 平成 西暦 1985年11月11日
旧姓を使用した氏名又は通称併記の 希望有無 (有り：1、無し：空欄)	<input type="checkbox"/>	併記を希望する 氏名又は通称	
住所	〒 3 6 2 - 0 0 0 0 埼玉県上尾市大字△△△-□□		
会社名	株式会社アイウ建設	部課名	建設一課

高所作業車運転特別教育で
自動車運転免許証をお持ちの方は
免許証のコピーを貼付けて下さい

市南北町1-1-1

氏名 春野秋子

TEL 048 (123) 4567

FAX 048 (123) 4568

日 年 月 日

研修センター殿

の通り受講申込致します。申込内容に虚偽等はありません。

記載事項に虚偽があり、受講後

必ず受講者本人が署名

立ては致しません。

署名氏名
(本人署名) **研修太郎**

写真貼付欄

3.0cm×2.4cm
正面、無帽、無背景
3ヶ月以内撮影
1枚貼付 1枚添付
証明用写真

1. 受講申込書はひとつの講習につき
1人1枚記入して下さい。
2. 写真は申込書に1枚貼付、1枚予備に
添付してください。(修了証に使用)

免許証コピー 貼付け欄

写真は1枚を貼付し、もう1枚を
添付してください

(無帽・無背景・3ヶ月以内撮影)

・カラーコピー、ポラロイド写真、

デジカメ、スナップ写真は不可

キズ・汚れ・折り曲げ禁止。

ご同意いただけない場合は、事前に当教官所までお申し出下さい

用させて

入金確認

資料請求