

受講申込書（修了証台帳）

TEL 097-556-7866

FAX 097-552-1591

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 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	〒		TEL・携帯	— —
			FAX	— —
			アドレス	@
勤務 先	所在地	〒	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 ケ月 (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。	

- 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)

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