

受付No.		IDNo.		講習別No.	
-------	--	-------	--	--------	--

入 校 申 込 書

静岡県セイブリフトスクール

実 施 管 理 者 殿

入校後、校則及び規則に従うこと、並びに貴校が示す講習計画に基づき講習を受けると共に、講習中の事故及び災害について、貴校の講ずる措置に異議申し立てしないことを約し、講習料金等を添え下記のとおり入校申し込みを致します。

平成 年 月 日

住 所
申 込 者
氏 名
電 話

(印)

記

入校希望日	第一希望	平成 年 月 日	確定入校日 <small>(記入しないでください)</small>	平成 年 月 日	
	第二希望	平成 年 月 日			
希望する技能講習 及び受講コース <small>(受講コースを○で囲む)</small>	フォークリフト	Aコース・Bコース・Cコース・Dコース ----- 連続 分割・週末隔週分割 (C・Dコースのみ)			
	小型移動式クレーン	Aコース	Bコース	連続講習	
	玉掛け技能講習	Aコース	Bコース	連続・分割	
フリガナ					
氏 名 <small>(戸籍名で記入)</small>					
生年月日	S・H	年	月	日生(歳)	性別 男・女
住 所	〒 — TEL				
本人確認及び、所持資格等添付書類	本人確認： 運転免許証・在留カード・その他 (当方にご相談ください。) 所持資格： 運転免許証・技能講習修了証・その他免許証等				
勤 務 先	TEL FAX				

紹介者欄		受講料	
氏 名		宿泊費等	
住 所	〒 — TEL	合 計	