

受付		ID		講習別	
----	--	----	--	-----	--

## 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

氏 名

電 話

### 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 (受講コースを で囲む)	フォークリフト	Aコース・Bコース・Cコース・Dコース 連続講習 ・ 分割講習 (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	分割講習	

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女

本籍(都道府県名) <small>[外国籍の方は国籍]</small>		生年月日	S・H 年 月 日生( 歳)
--	--	------	----------------

住 所	〒 - TEL
-----	---------

所持免許及び 所持資格等 (該当を で囲む)	自動車免許：大型特殊(限定なし)・普通一種以上の免許 運転士免許：クレーン・移動式・デリック・揚貨装置 技能講習修了証：床上操作式クレーン・玉掛け・フォークリフト・小型移動式 特別教育修了証：フォークリフト・その他( )
------------------------------	---

勤 務 先	TEL FAX
-------	------------

紹介者欄		受 講 料	
氏 名		宿 泊 費 等	
住 所	〒 - TEL	合 計	