

受付No.		IDNo.		教育別No.	
-------	--	-------	--	--------	--

特別教育受講申込書

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。

年 月 日

住 所

申

込 氏 名

(印)

者

電 話

記

入校希望日	第一希望	年 月 日	確定入校日 <small>(記入しないでください。)</small>	年 月 日
	第二希望	年 月 日		

希望する特別教育 及び受講コース (受講コースを○で囲む)	高所作業車(10m未満)	小型車両系(墮地・運搬・積み込み用・掘削用)建設機械
	Aコース・Bコース・Cコース	Aコース ・ Bコース
	低圧電気取扱い業務	巻上げ機 (ウインチ)
	Aコース ・ Bコース	自由研削といしの取替え業務
	フルハーネス型墜落制止用器具使用作業	テールゲートリフター操作業務

フリガナ			
氏 名 (戸籍名で記入)			
生年月日	S ・ H 年 月 日生(歳)	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 ー 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	
氏 名	
住 所	〒 ー TEL

受 講 料	
宿泊費等	
合 計	

申込書は、1講習ごとに提出してください。

2023.11.01