

高所作業車(高さ10m未満) 運転特別教育受講申込書

(ボールペンで太枠内のみ記入して下さい。)

		受講番号			
		受講日	令和	年	月 日
受講者	フリガナ				
	氏名	生年月日	昭和	年	月 日
	住所	(〒 -)			
勤務先	会社名	受講票宛先		会社 ・ 個人	
	(部 課・担当者名)	電話番号	(会社・個人)		
	所在地	(〒 -)	FAX番号	(会社・個人)	
	ご連絡先	携帯番号	(会社・個人)		
<p>受講資格を証明する、運転免許証(表裏両面)のコピーを提出して下さい。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>* ご注意 * 運転免許停止中の方は免許の効力がありません。</p> </div>					

当協会は、個人情報を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、受講資格確認及び受講票送付
- ②受講料入金確認、受講案内の送付
- ③受講者本人からの資料請求、お問合せに応えるため

上記の通り受講申込みいたします

〒520-0043
滋賀県大津市中央4丁目5-33 まるなかビル2階C
公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会
滋賀県支部 支部長
TEL 077-521-5260
FAX 077-521-5352

受講料入金日
¥15,950-
*

受 付
*