

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)		(会社・個人)	
	所在地	ご連絡先	電話番号	- - (会社・個人)	
			FAX番号	- - (会社・個人)	
			携帯番号	- - (会社・個人)	

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。

*** ご注意 ***

運転免許停止中の方は免許の効力がありません。

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
*