

車両系建設機械運転技能講習 (解体用) 受講申込書

受付番号	No.	
受付年月日	年	月 日
実施管理者 確認印		

受講日	令和 年 月 日	受講コース	5 時間コース
-----	----------	-------	---------

上半身写真1枚
3cm×2.5cm
・正面・無帽
・無背景
・裏面に氏名記入
の上、のり付け

助成金利用 (建設業法人様向け)	いずれか○をつけてください 利用する / 利用しない	CPDS申請	いずれか○をつけてください 申請する / 申請しない
---------------------	-------------------------------	--------	-------------------------------

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

フリガナ			生 年 月 日
氏 名			昭和 年 月 日 (満 歳) 平成
旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無	いずれか○をつけてください 有 無	併記を希望する 氏名又は通称	
フリガナ			
現 住 所	〒 —	TEL (携帯可)	()
フリガナ			勤務先TEL ()
勤務先名			勤務先FAX () e-mail
フリガナ			
勤 務 先 所 在 地	〒 —		
受講案内 送付先	いずれかの番号に○をつけてください ① 受講者本人 ② 勤務先(担当:)	送付方法	いずれかの番号に○をつけてください ① 郵送 ② FAX ③ メール

< 保有資格 > ※下記の資格が無い方は受講出来ません。

- 車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習
・をし、修了証の全面コピーを申込書に添付してください。

お客様各位 当社は個人情報をお次の目的で利用させていただきます。

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
- ・講習案内の送付及びアンケートの実施
- ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応

※上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認、訂正等を希望される場合はお申し出ください。

修了年月日	年 月 日
修了証番号	第 号

領収年月日	領収書番号	実施管理者印	副実施管理者印
年 月 日			

修了証受領署名 (フルネーム)