

FAX : 024-954-5355

郡山産業機械講習所長 殿

テールゲートリフター特別教育受講申込書

証明写真

2.4×3.0  
(1枚)

太枠と※をご記入下さい

※申込年月日 令和 年 月 日

受講者に関する事項	フリガナ		生年月日	昭・平・令 年 月 日 生	
	氏名	印			
		旧姓・通称の併記希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無	併記を希望する氏名又は通称 ( )		
	住所	〒		携帯	( )
				自宅	( )
勤務先			TEL	( )	
勤務先住所					

講習に関する事項	受講希望日	令和 年 月 日	講習料金	
	受講コース	6時間		
	講習期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 [学科: 4時間 実技: 2時間]		
	修了証	第 号	交付年月日	令和 年 月 日

管理者確認欄	管理者氏名	赤 羽 勝 人	印
--------	-------	---------	---

注意事項	1	電話で仮予約後、申込書をFAXしてください。申込書原本は受講日初日にお持ちください。
	2	虚偽の申請が認められた場合、修了証を交付できないことがあります。
	3	受講料は受講日前日までに振込みいただくか、受講日初日にお持ちください。振込手数料はご負担をお願いいたします。 東邦銀行郡山南支店(普)7402 カ) コオリヤマジドウシャガッコウ
	4	一度納入された受講料は原則として返還できませんのでご了承下さい。

講習所処理欄

令和 年 月 日

受付印

--	--