

入校申込書

入校申込書が到着次第、受講申込書を発送します。

申込日 年 月 日

(ふりがな) 受講者					(ふりがな) 担当者		
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	男女	年 齡	満 歳
住 所	〒□□□-□□□□				電話番号 ()	-	
					F A X ()	-	
	※満18歳以上・足場 満21歳以上受講可				※建物、マンション、アパート名記入		
事業所 又は 勤務先	勤務先						
	所在地 〒□□□-□□□□				電話番号 ()	-	
					F A X ()	-	
受講申込書類 送付先	申込者宛 ・ 事業所宛 (どちらかに○を付けて下さい。)						

希望科目	入校希望日
移動式クレーン運転実技教習	年 月 日
小型移動式クレーン運転技能講習	年 月 日
玉 掛 技 能 講 習	年 月 日
高所作業車運転技能講習	年 月 日
フォークリフト運転技能講習	年 月 日
車両系建設機械運転技能講習 (整地・運搬・積込み及び掘削)	年 月 日
足場組み立て等作業主任者技能講習	年 月 日
職長・安全衛生責任者教育	年 月 日
特 別 教 育 (アーク溶接・クレーン特別教育・ハーネス)	年 月 日

入校申込書はFAXで
FAX<052>603-3553

お問い合わせ TEL(052)603-3883

東海テック自動車学校