

受講申込書（修了証台帳）

作業床の高さが10m未満の 高所作業車の運転 特別教育

津オペレータースクール
〒514-0053
津市博多町3-15
TEL:059-224-0188

(個人情報の取り扱いについて) 個人情報は受講申込書の内容確認、受講票及び修了書の作成以外には使用いたしません。	受講番号			
	受講	開始日	令和	年 月
	修了証	交付年月日	令和	年 月
番号			号	

実施管理者

※太枠内を黒ボールペンにてご記入ください。

受 講 者	ふりがな				性別	生年月日			年齢	
	氏名				男	昭和	年	月	日	才
					女	平成				
	旧姓 通称名				連絡先	携帯	—	—		
						自宅	—	—		
	現住所	〒 — 都・道 府・県								
勤務先										

氏名等確認のため、自動車免許、健康保険証、住民票写し又はパスポート等の写しを添付して下さい。

<h3 style="margin: 0;">証明書類貼付欄</h3>

備考

受付記入欄		担当者	
受付日	/	講習初日	/
講習料金	領収日	領収額	
	/		
			円