

受講申込書（修了証台帳）

テールゲートリフター特別教育

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 日	
	修了証	交付年月日	令和 年 月 日	
		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 年 月 日			
		旧姓				連絡先	携帯	—	
		通称名					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