

# 入校申込書(仮)

申込書(仮)が到着次第、受講申込書原本を発送します。

申込日 平成 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	本籍地 (都道府県名のみ)	都道府県
住所	〒□□□-□□□□ 電話番号 ( ) - <small>※建物、マンション、アパート名記入</small>		
事業所 又は 勤務先	所在地 〒□□□-□□□□ 電話番号 ( ) -		
受講申込書類 送付先	受講者 ・ 事業所宛 (どちらかに○を付けて下さい。)		

※事業所で請求の場合は太枠内のみ記入して下さい。

希望科目	入校希望日	「受講申込書」部数
小型移動式クレーン運転技能講習	平成 年 月 日	部
玉掛技能講習	平成 年 月 日	部
高所作業車運転技能講習	平成 年 月 日	部
フォークリフト運転技能講習	平成 年 月 日	部
足場組み立て等作業主任者技能講習	平成 年 月 日	部

申込書(仮)はFAXで  
**FAX <052> 603-3553**

お問い合わせ ☎0120-93-7098  
東海テック自動車学校 三重校