入校申込書

入校申込書が到着次第、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（　　）　　− ※建物、マンション、アパート名記入		
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。）		

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
特別教育（職長安責）	平成　　年　　月　　日	部

入校申込書は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