

特別教育申込書

特別教育修了者台帳

★講習希望科目に○印をつけて、1講習につき1枚を提出して下さい。

	講習名	受講希望日
	高所作業車	令和 年 月 日～ 月 日
	クレーン	令和 年 月 日～ 月 日
	フォークリフト	令和 年 月 日～ 月 日
	巻上げ機	令和 年 月 日～ 月 日
	フルハーネス	令和 年 月 日～ 月 日
	その他()	令和 年 月 日～ 月 日

写真貼付け
◎無帽・無背景
◎デジタル印刷は
写真用紙
コピー用紙不可
タテ30mm×
ヨコ24mm

申込者は太枠内の各項に記入して下さい。

* 印の日付、番号等は記入しないで下さい。

ふりがな		* 修了証番号
氏名		* NO
旧姓・通称名 併記希望の場合、下記に記入ください。		
旧姓・通称名		交付:令和 年 月 日
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日	
現住所	〒() 住所:	TEL: 携帯:
勤務先	ふりがな 会社名 〒() 住所:	TEL: FAX:

受講申込者は、本申込を提出する事で、下記に同意したものとします。

- 記載事項に虚偽がある場合、受講後でも法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。
- 一旦受講されますと如何なる理由があっても受講料の返金はいたしません。

個人情報の取扱いについて

(株)タダノ教習センターは、個人情報保護法を遵守します。

当社は、個人情報保護方針に従い利用範囲等を明確にし、取り扱いには十分な注意と管理を徹底しています。

●受講料、テキスト代は下記口座へ振り込んでください。

(振込手数料は受講者で負担願います。)

みずほ銀行(0001)高松支店(647)当座預金 0113934 カ)タダノキョウシュウセンター

受付印