

実技教習申込書（修了者台帳）

(注) 必ず下記の受講科目に「○」印をつけてください。

移動式クレーン運転士
クレーン・デリック運転士（クレーン限定）

香川労働局長登録
株式会社タダノ教習センター
高松教習所
移動式クレーン香登第31号
クレーン香登第32号

写真
1枚貼付
*無帽・無背景
*デジタル印刷は
写真用紙
(コピー用紙不可)

太枠内に必要事項を記入してください。
ただし、*印ヶ所へは記入しないでください。

(タテ30mm ヨコ25mm)

* 受付	No.	* 修了証交付年月日	令和 年 月 日	No.
------	-----	------------	----------	-----

ふりがな				修了証に旧姓又は通称の記載を ☞ご希望の場合は、氏名欄の氏名の 後ろに()付けて記入下さい。	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	資格者No.
現住所	〒 (-)			TEL	携帯
勤務先	会社名				FAX
	所在地	〒 (-)			(担当者:) TEL FAX
教習受講日	令和	年	月	日	～令和
					年
					月
					日
					受講票送付先
					<input type="checkbox"/> :自宅 <input type="checkbox"/> :勤務先

学科試験準備講習	<input type="checkbox"/> :受講する。(月 日～ 月 日) <input type="checkbox"/> :受講しない。 <input type="checkbox"/> :合格済。				
学科試験受験申請	<input type="checkbox"/> :申請を依頼する。(月 日 受験予定)			<input type="checkbox"/> :依頼しない。	
受験会場	<input type="checkbox"/> :中国四国安全衛生技術センター(福山)		<input type="checkbox"/> :近畿安全衛生技術センター(加古川)		
現有免許	<input type="checkbox"/> :移動式クレーン <input type="checkbox"/> :クレーン <input type="checkbox"/> :デリック <input type="checkbox"/> :揚貨装置 <input type="checkbox"/> :玉掛け				

申請年月日 令和 年 月 日

* 受付	* 収納
	現・振・小

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。
1. 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いたしません。
2. 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
㈱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、テキスト代等は受講日まで下記口座へ振り込んでください。
(振込手数料は、受講者でご負担ください)

百十四銀行 本店 当座預金 口座番号 3306159
株式会社 タダノ教習センター

(修了試験)

(判定)

(学科試験)

* 試験月日	年 月 日		
技能検定印	主		
	副		

* 合・否	
実施 管理者印	

* 年 月 日	合・否
* 年 月 日	合・否
* 年 月 日	合・否