高所作業車危険再認識教育申込書

写　真
ﾀﾃ 30mm ﾖｺ 25mm
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。
但し　＊印ヶ所へは記入しないでください。

＊　受　付	No.	＊修了証	交付年月日	令和　　年　　月　　日	No.

ふりがな 氏　　名		⇦ 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（ ）付けで記入下さい。
生 年 月 日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日	
本　籍　地	（都道府県名のみ）	
現　住　所	〒（　　ー　　） TEL（　　）　　－	
勤　務　先		
勤務先住所	〒（　　ー　　）　　担当者： TEL（　　）　　－	
受　講　日	令和　　年　　月　　日	
受講票送付先	□　自　宅　　□　勤務先　　□その他（　　）	

＊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、ﾃｷｽﾄ代は遅くとも講習日前日の午前中迄に、下記口座へ振込んでください。
（振込手数料は受講者でご負担願います。）
百十四銀行　本店　当座預金　口座番号　3306159　株式会社ﾀﾀﾞﾉ教習ｾﾝﾀｰ