

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育申込書(個人)

* センター内で実施の際には写真はありません。(実施日に撮影します、)

上三分身 写真1枚

縦 35mm
横 25mm
正面・無帽

裏面に氏名を記載

※太枠内を黒のペン又はボールペンにて必ず記入して下さい。

※受講番号		実施日	令和 年 月 日		
※修了番号					
フリガナ お名前	シャチハタ不可 印		性 別 男 女	生 年 月 日	S ・ H 年 月 日生
現住所	(千 -)		連絡先	-	年齢 才
				-	-
勤務先	(名称)		連絡先	-	-
			(FAX)	-	-
	所在地(千 -)				

(注意)

- ・当センターは、個人情報申込内容の確認、案内の送付、支払い状況の確認に使用させていただきます。
- (ご同意いただけない場合は窓口までご連絡下さい。)
- ・本人確認書類(氏名・生年月日・住所確認の為)運転免許証又は保険証又は住所の確認のできるものを必ずご持参してください。
- ・特別教育実施中(開始後)の欠席・遅刻・早退は法令により当該講習は欠格となりますのでご注意ください。又、時間数に係らず修了証は交付できません。尚、納付頂いた受講料等は返金いたしません。
- ・申込にあたって記載事項の虚偽記載は違法行為であり修了証が無効となりますのでご注意ください。
- ・実技に支障の無い服装をし、保安帽、安全な靴、手袋(軍手可)筆記用具をご持参下さい。

(入金先)

北日本銀行 久慈支店(普通)1610042

口座名 株式会社久慈自動車学校

電話 0194-55-2221

* 実施日3日前までの入金をお願いします。

受付担当	資格確認
入金確認	入校確認