

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育申込書(団体)

* 電話で空き状況を確認してから本申込書を送付願います。

実施日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

会社名	(名称)	連絡先	-	-
		(FAX)	-	-
	所在地(〒 -)			

番号	氏名	生年月日	番号	氏名	生年月日
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

- (注意)
- ・当センターは、個人情報を申込内容の確認、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を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	入金確認