

【個人情報の取扱いについて】
 個人情報は受講申込書の内容確認、受講票送付及び労働安全衛生法に基づく修了証の作成以外には使用いたしません。

受講申込書

※太枠内を黒のペン又はボールペンにて必ず記入してください。

予約番号		教習開始日 年 月 日			教習終了日 年 月 日		
氏名	フリガナ	性別 男・女	連絡先	-		年齢	
				印	-		
現住所	〒 -			本籍地	都道府県名のみ		
勤務先名	名称	所属部課名			上三分身 写真1枚 タテ 35mm ヨコ 25mm 正面・無帽 無背景 裏面に氏名を記載 ※コピー不可		
	所在地	〒 -					
連絡先		-	FAX	-			

(注意) ・受講コースの条件に該当する免許証又は技能講習修了証(原本)は受講開始当日には必ず持参してください。
 ・道路交通法に基づき、免許の停止(免停)を受けている期間中は、自動車運転免許が有資格者となる資格コースの受講はできません。
 ・ご本人確認書類(氏名・生年月日・本籍・住所の確認のため)自動車運転免許証又は住民票(本籍記載)のうちいずれかを持参してください。
 ※ICカード化された自動車運転免許証の場合、本籍欄が空白になっているために住民票(本籍記載)等が必要になります。
 ・講習期間中の欠席・遅刻・早退の時間数に係わらず修了証は交付できません。
 ・受講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。

受講コースによっては特別教育受講証明及び運転経歴証明が必要です

講習を受ける科目・受講コースに○印をして下さい。

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 移動式クレーン
実技・学科 | <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習
A・B・C・D | <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(基礎)運転技能講習
A・B・C・D・E |
| <input type="checkbox"/> クレーン
実技・学科 | <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習
A・B・C・D | <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地)運転技能講習
A・B・C・D・E |
| <input type="checkbox"/> クレーン床上運転式(限定)
実技・学科 | <input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習
A・B・C | <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体)運転技能講習
A・B・C・D・E・F |
| | <input type="checkbox"/> ショベルローダー等運転技能講習
A・B・C・D・E | <input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習
A・B・C・D |

誓約書

- 第一条 上記の通り貴校に入学したいので教習料金を添えて申し込みいたします。尚、如何なる事情があっても一度納入した教習料金は一切返還の請求をいたしません。
- 第二条 風紀を乱すような行動をとったり、学校設備を利用して特定の政党、宗教、思想活動をしたり、高歌放吟、そのほか他の教習生の迷惑になるような服装、態度、行動はいたしません。
- 第三条 飲酒して教習を受講いたしません。
- 第四条 服装、履物については学校の指示に従います。(下駄、スリッパ、サンダル等運転を誤るおそれのあるものをはきません)又、裸で受講いたしません。
- 第五条 故意又は重大な過失により、学校の器物を破損若しくは滅失した場合は、弁償いたします。
- 第六条 教習所内では灰皿のある特定場所以外で喫煙はしません。
- 第七条 天災地変、交通機関、教習機材の大量破損もしくは故障、流行病、その他やむを得ない事情により、休校又は教習が中止された場合、また繰り延べになった場合は学校の指示に従い異議を申し立てません。
- 第八条 当校生徒は、特に服装、態度、行動に留意して当校の威信と信用を高めるようにつとめると共に、各自の人格を高め、社会に尊敬されるオペレーターとなるべく努力いたします。
- 第九条 教習所内駐車場で事故・盗難について、当校では一切の責任を負えません。

上記の誓約事項を承諾のうえ受講申込みをいたします。

年 月 日

大阪特殊自動車学校長 殿

氏名

印

受講受付No.			
	現金	振込	備考
授業料			
本代			
申請代			
その他			
合計			

※ 資格証(写)・自動車運転免許証(写) 貼付欄

氏名・現住所・本籍等の変更があり裏面に記載ある場合は、裏面も貼付してください

受付担当	資格確認	入校確認	受講票
			<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> FAX