

【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 (玉掛け用)

※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	
			生年月日	S・H	年 月 日生	才	
現住所	〒 -			本籍地	都道府県名のみ		
勤務先名	名称	所在地			所属部課名		
	〒 -						
連絡先		-		FAX	-		

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

(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。
 ・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。

玉掛け業務経験証明証 (該当する方の□に✓印をつけ、記載項目は漏れなく正確に記入してください)

受講者氏名	荷の種類及び形状	
経験期間	年 月 ~ 年 月 (通算 年 ヲ月)	具体的な作業の内容
クレーン等の種類	(つり上げ荷重 トン)	

玉掛け業務の有資格者のもとで玉掛け補助作業に6ヵ月以上従事した経験があります。(有資格者の玉掛け技能講習修了証の写しを添付)

玉掛けの特別教育修了後、1トン未満の玉掛け業務に6ヵ月以上従事した経験があります。(特別教育修了証の写しを添付)

上記の通り玉掛け業務に従事したことを証明いたします。

年 月 日 会社名 _____ 所在地 _____ 代表者名 _____

社印 _____ 印 _____

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