

特別教育受講申込書

希望入校日	令和 年 月 日
-------	----------

※外国籍の方は、旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名を記入し、旅券又は在留カードで確認。

ふりがな	
氏名	

※旧姓又は通称名の併記を希望される方はご記入ください。(戸籍抄本又は住民票で確認。)

ふりがな	
旧姓 又は 通称名	

生年月日	(昭和 平成) 年 月 日
------	------------------

住所	〒 -
----	-----

電話番号		FAX番号	
------	--	-------	--

勤務先 会社名の領収書 が必要な方は ご記入ください。	会社名		
	所在地	〒 -	
	電話番号	()	御担当者
	FAX番号	()	

広島労働局長登録
山陽クレーン学校
TEL 084-946-5837
FAX 084-946-5830

※受講希望欄に☑を記入してください。

- 小型車両系建設機械
(整地等)
- アーク溶接等
- テールゲートリフター

受講番号

第 号

領収印

自動車運転免許証の写し、講習の一部免除を受けるために必要な運転士免許、技能講習修了証等写しの添付

自動車運転免許証や、
免除資格を証するものの
表面を添付してください。

自動車運転免許証や、
免除資格を証するものの
裏面を添付してください。

備考	
----	--

実施管理者	受付

山陽クレーン学校長 殿