

特別教育受講申込書

※記入不要

受講者番号		修了証番号	
-------	--	-------	--

受講される技能講習に○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	車両系建設機械（整地等）	<input type="checkbox"/>	クレーン運転（5 t未満）
--------------------------	--------------	--------------------------	---------------

受講希望日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
-------	------------------------

ふりがな			
名 前	<input type="checkbox"/> 旧姓等の併記を希望する ()		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (歳)	写真 30×24mm のりづけ 裏面に 氏名記入	
住 所	(〒 -) 電話番号 - - 携帯 - -		
勤 務 先	事業所名		
	〒 - 所在地 電話番号 - -		

「免許証」の全面コピー（表・裏）を貼って下さい。

--	--

富山労働局長登録教習機関
学校法人富山県自動車学園 高岡自動車学校

令和 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

受付確認印

入金確認印

資格確認 実施管理者印