別表15

マジオークライセンススクール四日市校

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

申込日　　平成　　年　　月　　日

フリガナ		生年月日	昭和　　年　　月　　日 平成 （満　　歳）	男 女
氏　名				
本籍地 （都道府県名）	都・道 府・県			
連絡先	電話　　ー(　　)ー	携帯　　ー(　　)ー		
現住所	〒　　・マンション名、部屋番号も正確にご記入ください。 都・道 府・県　　市　　町			
所持免許 ○をつけてください 特別教育は×	運転士免許	クレーン　・　デリック　・　揚貨装置　・　移動式クレーン		
	運転技能講習 修了証	玉掛け　・　小型移動式クレーン		
勤務先 会社名				
勤務先 所在地	〒　　ー(　　)ー			

（注）1.　太線内のみ、ご記入ご捺印願います。（黒のボールペン等でわかりやすくご記入ください。）

（注）2.　企業様より申し込まれるときは、会社名・担当者・電話番号は必ずご記入ください。

（ご記入いただいた個人情報の利用について）

本申込書にご記入いただいた氏名、生年月日、本籍地、連絡先、現住所、免許証情報などの個人情報につきましては、本技能講習における連絡や修了証発行・送付/再発行・再送付などの業務手続の他、当校が実施する他のサービスのご案内や各種情報提供のために利用いたします。

※講習当日持ち物

・各種修了証もしくは免許証
・印鑑（ シャチハタ不可 ）
・筆記用具等（鉛筆、ボールペン、ノート類等あると望ましい）

※３日目の持ち物

・動きやすい服装
・ヘルメット（ 貸出用有り ）
・印鑑（シャチハタ不可）　お忘れになると修了証がお渡しできませんのでご注意ください。

※ 講習を受講される方へのご注意

・各コースの講習料金は講習初日の１週間前までのお支払いをお願いします。
・各コースの講習時間は最短時間のため、**欠席・遅刻**をされますと、単位習得が不可能になります。
　また、習得が不可能になり**次回への変更になった場合、変更料として5，000円**頂きます。
・学科講習終了後、実技講習終了後はそれぞれ修了試験を受けていただきます。
・各修了試験に不合格となったときは、**補充講習**および**追試験**をおこないます。（**別途講習料金が必要です。**）
・自然災害などで講習を順延することがありますので、**必ず連絡先をご記入ください**。
・講習期限は3カ月です。期限を切れますとそれまでの受講記録は無効となります。
　また、受講料の返金は一切行いませんのでご注意ください。

入校日　　平成　　年　　月　　日