

# 特別教育受講申込書

・太枠内を黒のボールペンにてもれなく記入してください。

- ・「人材開発支援助成金」を活用する方はご予約の際に必ず申し出てください  
※種目名の前に\*のあるものが、助成金の対象となります
- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印してください(修正液等は厳禁です)
- ・『消せるボールペン』は使用しないでください

|      |    |    |
|------|----|----|
| 受講料  | ¥  |    |
| 領収書  | 会社 | 個人 |
| 入金区分 | 振込 |    |
| 入金日  | /  |    |

↓受講希望種目に○をつけてください 1種目ごとに1枚必要です

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 助成金活用<br>(活用する方は○を記入) |  |
|-----------------------|--|

|                                             |  |  |
|---------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> *高所作業車(作業床高さ10m未満) |  |  |
|                                             |  |  |
|                                             |  |  |
|                                             |  |  |
|                                             |  |  |

確認

|           |                                                 |                                                                        |
|-----------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 受講希望日     | R 年 月 日 ~ R 年 月 日                               | ◆本人確認書類<br>自動車免許証<br>当社交付修了証<br>在留カード<br>安衛法による免許証<br>マイナンバーカード<br>住民票 |
| フリガナ      |                                                 |                                                                        |
| 氏名        | <input type="checkbox"/> 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する |                                                                        |
| 生年月日      | 昭和 平成 年 月 日 (満 才)                               |                                                                        |
| 現住所       | 〒 - 都・道 市・区<br>府・県 郡                            |                                                                        |
|           | TEL又は携帯 - -                                     |                                                                        |
| 連絡先(勤務先等) | 連絡先名称(会社名等)<br>住所 〒 -<br>TEL - - FAX - -        |                                                                        |
| 申込日       | R 年 月 日                                         | 株式会社 PCT 福岡教習所 殿                                                       |

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。 ※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 ※4. 講習中に※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

### 初日にお持ちいただくもの

この申込書原本(事前に郵送している方は不要) 写真(30mm×24mm) 本人確認のため、自動車運転免許証などの原本(コピー不可) 福岡教習所が発行した特別教育修了証全て(統合修了証にするため、回収させていただきます(日立建機教習センタ・PEO建機教習センタの修了証も含む)) 印鑑 筆記用具

※初日の受付時間 AM7:50~AM8:20

|     |                                                                                                                                                     |        |      |      |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|
| 振込先 | <p>「受講開始の1週間前までにお振込ください」-振込手数料はご負担ください-</p> <p>三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760050</p> <p>名義:カピーシーティー</p> <p>※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます</p> | 実施管理者印 | 確認者印 | 受付者印 |
|     |                                                                                                                                                     |        |      |      |