

入校申込書

目的 () 実技教習・技能講習受講

クレーン／移動式クレーンの場合のみ選択→
クレーン・デリック運転士の場合のみ選択→

実技+学科 実技のみ
 クレーン限定 限定なし

様式第9-1号(共通入校申込書)

掛川クレーン学校長殿

フリガナ				<input type="checkbox"/> 男
氏名				<input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)
現住所	〒 _____		TEL : _____	FAX : _____
勤務先	事業所名	所在地 〒 _____		TEL : _____ FAX : _____ 担当: _____
所持 免許 資格 等	<input type="checkbox"/> 大型特殊免許 <input type="checkbox"/> 大型・中型・準中・普通免許 <input type="checkbox"/> クレーン免許 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン免許 <input type="checkbox"/> 学科試験合格済 (クレーン／移動式クレーン免許で実技のみの場合記入) 技能講習資格 <input type="checkbox"/> 玉掛 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 車両系建設機械 <input type="checkbox"/> ショベルローダー <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※免許証又は修了証の写しを添付してください			
受講 希望 日				
宿泊	<input type="checkbox"/> 宿泊希望 <input type="checkbox"/> 通い	<input type="checkbox"/> 入校日前日から <input type="checkbox"/> 入校日から	<input type="checkbox"/> プランA <input type="checkbox"/> プランB	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 喫煙
備考				
注意	1. 受講途中、中断者については、受講料は一切返還致しません。 2. 受講有効期間は入校日より3ヶ月です。			

※ 入校申し込みにあたっての個人情報、適用される法令、規範を遵守いたします。

*以下は掛川クレーン学校で記入 請求書が必要

受付印	受講日	受講料	受講票
	学科	月 日	(来校 郵送 FAX E-mail)
	実技	円	修了証番号
		(現金・振込)	