

入校申込書

目的 (受講希望教習 講習・教育名)

※クレーン・デリック運転士/移動式クレーン運転士の場合のみ選択→ 実技+学科 または 実技のみ
※クレーン・デリック運転士の場合のみ選択→ クレーン限定 または 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

令和 年 月 日

フリガナ			
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <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 :
	※ 請求書が必要な場合はチェック <input type="checkbox"/>		
所持資格等	<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 () ※ 受講コースにより必要な運転免許証又は修了証の写しを添付		
受講希望日	※受講希望日程をご記入下さい。		
ホテル宿泊希望	[<input type="checkbox"/> 入校日前日から <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> プランA (バジェットイン掛川) <input type="checkbox"/> 入校日から <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> プランB (掛川ステーションホテル) <input type="checkbox"/> プランC (掛川ステーションビル) ※3泊以上 ※ プランAは、夕食プラス希望や ツインルーム希望 (2名様) も選べます。下の備考欄へご記入下さい。 ※ 各プランの詳細はホームページの宿泊案内をご覧ください、下の備考欄へご記入下さい。		
備考			
注意	1. 受講途中、中断者については、受講料は一切返還いたしません。 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

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)	