

# 車両系建設機械(解体用)

最上技能講習センター TEL 0233-25-2221

運転技能講習受講申込書

FAX 0233-25-2198

○印をしてください

受講日に記入

領収証	個人・会社
-----	-------

本人確認	運転免許証
	その他 ( )

最上技能講習センター 殿

年 月 日 申込み

※太枠内はすべてご記入ください。

ふりがな				年齢	性別
氏名					男・女
※旧姓使用又は、通称の併記希望の方				※旧姓使用にあつては、戸籍抄本、旧姓を併記した住民票及び運転免許証が必要	
ふりがな				※通称使用にあつては、住民票又はそれに類する証明書が必要	
氏名					
生年月日	昭和	平成	年	月	日 生
住所	〒 - - - - -				
	自宅	-	-	携帯番号	- - - - -
勤務先	会社名				
	電話番号	-	-	FAX	- - - - -
月 日 開始のコース					

当技能センター 受講歴	有・無
----------------	-----

受講を希望するコースに○印をつけて下さい

コース	申込みコース	裏面記入	受講条件
B-5		裏面を記入して下さい	車両系建設機械(整地等)技能講習を修了された方
備考			

B-5コースを受講される方は、裏面の「科目免除申請書」も必ず記入して下さい。

《 以下をご持参下さい 》

- ・ 本人確認のため、公的書面(運転免許証等)を提出願います(コピー不可)
- ・ 当センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は統合のため講習日にご提示下さい。

B-5	1日間	¥25,300	テキスト代¥1,760が別途必要となります	計	¥27,060
-----	-----	---------	-----------------------	---	---------

※受講料は当日、または当日までに現金でお支払い下さい。

※開講日以降の返金は致しかねますので予めご了承ください。

写真	免 コ ピ 受 講 票	振込予定日 /
		当日支払い

管 理 者	印	受 付 者	印
-------------	---	-------------	---

## 科目免除申請書

## 車両系(解体用)運転技能講習

私は、技能講習の受講にあたり下記のとおり免許および運転の経験がありますので講習の科目の一部を免除されますよう申請いたします。

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

最上技能講習センター 殿

条件	技能講習 修了証	技能講習修了証	実施機関名	
			修了証番号	
			交付年月日	

- ・ 項目はすべて正確に記載してください。御不明な点は当センターにお問合せ下さい。
- ・ 運転免許証は受講日も必ず持参してください。

この欄に修了証のコピー(裏・表)を貼付し、必ず原本を御持参下さい。