

# 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 | 現金 |
| 入金日  | /  |    |

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

↓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

|                                     |                    |  |  |
|-------------------------------------|--------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | *クレーン (つり上げ荷重5t未満) |  |  |
| <input type="checkbox"/>            |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>            |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>            |                    |  |  |
| <input type="checkbox"/>            |                    |  |  |

確認

|            |   |   |
|------------|---|---|
| 申込日        | 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>技能講習修了証<br>安衛法による免許証 |
| 受講希望日      | R 年 月 日 ~ R 年 月 日                               |   |
| 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 府・県 市・区 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 - -     |   |

株式会社 PCT 埼玉教習所 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(初日受付時間8:00)

・この申込書原本 ・写真1枚(30<sup>ミリ</sup>×24<sup>ミリ</sup>) ・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)  
・埼玉教習所が発行した特別教育修了証全て(統合修了証になるため、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

キャンセル、日程変更は受講日の1週間前までをお願いします。それ以降のキャンセル、日程変更はできませんのでご了承ください。

|     |   |        |      |      |
|-----|---|--------|------|------|
| 振込先 | 《受講開始の1週間前までにお振込みください》-振込手数料はご負担ください-   | 実施管理者印 | 確認者印 | 受付者印 |
|     | 名義:カ)ピーシーティー<br>三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760030<br>※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 |        |      |      |