

テールゲートリフター業務特別教育受講申込書

※太枠内のみ黒ボールペンでご記入ください。(鉛筆書き、記入済コピー、修正液、修正テープ使用不可)

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名	男・女	旧姓等を講習修了証に併記を希望される方は、右欄の□に✓を入れ旧姓を記入してください。	□ 旧姓記入欄			
住所	〒 - 携帯・自宅 TEL - -					
勤務先	会社名					
	住所	〒 - TEL - -				
当該講習に係る一部講習免除者の事業所証明(実務経験)欄	一部講習免除者とは2024年1月31日以前に荷を積み卸す作業を伴うテールゲートリフターの操作業務6ヶ月以上の実務経験を有する方が対象です。					
	実務経験 昭和・平成・令和 年 月 ~ 昭和・平成・令和 年 月迄 記載の実務経験は事実と相違ないことを証明します。					
	令和 年 月 日 事業所名 代表者名 (印)					
本人確認書類写し貼付欄	ご本人確認のため、下記のいずれかをコピー添付してください。(受付当日も本人確認書類をご持参ください。)					
	□運転免許証 □住民票 □在留カード □他の公的書類 ()					
	表			裏		
			裏面の記載ある方のみ			
受講日	令和 年 月 日					
備考	□ Aコース: 15,000円(税込)		入金区分	領収書	入金日	
	□ Bコース: 13,000円(税込)		□現金 □振込	□個人	/	
	□ Cコース: 24,500円(税込) 外国語希望 ※ 外国語希望の方は要相談。		□クレジットカード	□会社	(印)	
□ 修了証 第 TL - 号		交付年月日	令和 年 月 日			
有限会社KDS技能講習 トレーニングセンター	受付		修了証受領			
	R / (印)	R /				