

FAX: 0595-20-9992

テールゲートリフター操作業務 特別教育			
いがオペレーティングスクール		講習希望日 令和 年 月 日	
フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日 ()歳	
フリガナ			
住所	〒		
連絡先電話番号	- -	携帯電話	- -
勤務先又は学校			

チェック欄	コース	受講名	講習料金	テキスト
	1日間	テールゲートリフター操作業務 特別教育	11,800	1,200

※ 上記の料金はすべて消費税を含みます。

【ご持参いただくもの】

- 本人確認のできる証明書
(運転免許証もしくは住民票)
- 筆記用具
- 印鑑
- ヘルメット(貸出あり) 手袋

★ ご記入いただいた個人情報は講習業務以外では使用いたしません。

※ この欄は記入しないでください ※

確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 取得車種 <input type="checkbox"/> 大型(カタピラを除く) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型					
	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他資格など					
交付番号 _____ _____						
受講番号	修了年月日	受講場所	講習料金 等入金日	年 月 日	受付	
	年 月 日		¥		確認	