

株式会社高知中央自動車学校  
中央フォークリフト講習センター 殿

写真貼付  
(縦3cm 横2.4cm)

### 特別教育受講申込書

受講開始日	年 月 日	※黒のボールペンで記入して下さい。	
フリガナ		性別	生年月日
氏名	Ⓜ	(男・女)	昭和 平成 年 月 日生
住所	(〒 - )		
	連絡先( - - )		
会社名		電話番号	- -
所在地	(〒 - )		
教習所受付 本人確認印( )			
受講講習に ○をして 下さい。	小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)の運転の業務に係る特別教育(13時間)		
	フルハーネス型墜落制止用器具を用いて行う作業に係る特別教育(6時間)		
	人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)を利用		する ・ しない
教習所管理者コース確認印( )			
受付日	年 月 日		
備考	<input type="checkbox"/> 受講料(¥ ) <input type="checkbox"/> テキスト代(¥ )		
	<input type="checkbox"/> 写真(¥ ) <input type="checkbox"/> [ ](¥ )		

#### 備考

- 貼付写真(縦3cm 横2.4cm 無背景、無帽、正面、胸上で6ヶ月以内に撮影で顔が明確に判断できること)  
(注)印画紙系以外のコピー用紙等に印刷したデジタル印刷写真は不可
- 外国人の場合、外国人登録証明書を提示すること。
- 受講開始後は、如何なる理由があっても、受講料は返却いたしません。