

別添(4)

受講資格確認の上押印	
実施管理者	受 付
年 月 日	年 月 日

車両系建設機械（整地・運搬・積込み及び掘削用）

運転技能講習受講申込書

(ふりがな) 氏 名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
住 所	〒 -	自 宅 電 話	( ) ( )
企 業 名		企 業 コード	
企業住所	〒 -	企 業 電 話	
資 格	(□免許証確認)	申 込 コース	A ・ B ・ C
入 校 日			
修了証番号	第 号	修了年月日	平成 年 月 日

平成 年 月 日

申込者 氏 名

Ⓜ

花北興産有限公司 岩手技能講習センター 殿

お問い合わせ番号 0197(68)2523

No. \_\_\_\_\_