

フォークリフト運転技能講習受講申込書

ARMS研修センター長殿

確認事項に同意し、下記の通り申し込みます。

申込日： 年 月 日

申込者： 

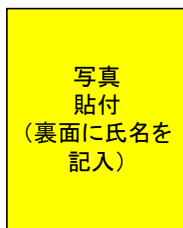
確認事項		ご確認後、 <input checked="" type="checkbox"/> マークをご記入ください。	
<input type="checkbox"/>	1. 遅刻・早退・欠席は有料の補講または失格となる場合があります。		
<input type="checkbox"/>	2. 学科試験および実技試験において、本試験・追試ともに不合格の場合は失格となります。		
<input type="checkbox"/>	3. 荒天や講師・通訳の急病等で止むを得ず日程変更又は中止させていただく場合があります。		
<input type="checkbox"/>	4. 受講料は原則として受講開始日の前日までに税込金額を一括でお支払いください。 支払者が企業様等の場合は、受講開始月の月末に弊社より請求書発行した後、翌月末までにお支払いください。		
<input type="checkbox"/>	5. 受講日前3日以内のキャンセルは受講料の50%、当日キャンセルは受講料の100%を申し受けます。		
<input type="checkbox"/>	6. 記入された個人情報を受講者への連絡、技能講習の実施、修了証交付の為に利用致します。		
<input type="checkbox"/>	7. (助成金の申請をされる企業様)助成金の申請手続きに関して、受給を保証するものではありません。		

日程	年 月 日 ~ 月 日		第 回	
コース	<input type="checkbox"/>	通常コース	普通自動車免許あり(31Hコース)	27,000円+税
	<input type="checkbox"/>		普通自動車免許なし(35Hコース)	32,000円+税
	<input type="checkbox"/>	外国語(通訳)コース	普通自動車免許あり(34.5Hコース)	*52,000円+税
	<input type="checkbox"/>		普通自動車免許なし(40.5Hコース)	*57,000円+税

*は通訳費込み

受講番号		ARMS記入欄	修了証番号	ARMS記入欄
受講者	ふりがな			性別
	氏名			男・女
	生年月日	年 月 日		携帯TEL
	現住所	〒		自宅TEL
勤務先	所在地	〒		◆土日も連絡がつく方の電話番号を必ずご記入ください。企業申込の場合は勤務先担当者様、個人申込の場合はご家族・ご友人等でも可
	会社名	(担当者名)		◆緊急TEL
所持する自動車運転免許証		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通		免許証番号(12ケタ) : 発行者 : 公安委員会 免許年月日 : 年 月 日

(2.5cm)



(3.0cm)

所持する自動車運転免許証 (写し) 貼付

※免許証以外は貼らないでください

証明写真と免許証のコピーを貼付して下さい

注意事項

- 運転免許証がないコースの場合は氏名と現住所がわかる書類の写しをご用意下さい。
外国人の方は、在留カードや特別永住者証明証のコピーなどでも可です。
また免許証の住所と現住所が違う場合は現住所が分かるものをご用意下さい。例)住民票、免許証裏面のコピー等
- 最少開催人数に満たない場合は開催を見合わせる場合があります。
- 外国語(通訳)コースも日本語のテキストを使用します。試験問題はふりがなつきです。