

# 特別教育受講申込書

フリガナ					連絡先		連絡優先順位
氏名					電話	携帯	× 1 2 3
						自宅	× 1 2 3
住所	〒					会社	× 1 2 3
						緊急	事故等による
						学校 会社名	
本籍 都道府県名 または国籍	性別	男 女	満年齢	歳	学校 会社 所在地		
	生年月日(西暦)		年 月 日				

申込	受講プラン	受講料	受講資格	受講日程
○	アーク溶接	¥22,000 (税込・テキスト代込)	18歳以上	3日(21時間)
○	玉掛け (吊り上げ荷重 1t未満)	¥21,000 (税込・テキスト代込)	18歳以上	2日(9時間)
○	フォークリフト (1t未満)	¥18,000 (税込・テキスト代込)	18歳以上	2日(12時間)
○	小型移動式クレーン (吊り上げ荷重 1t未満)	¥21,000 (税込・テキスト代込)	18歳以上	2日(13時間)
○	自由研削といしの 取替え等	¥11,000 (税込・テキスト代込)	18歳以上	1日(6時間)

写真貼付  
縦 3cm  
×  
横 2.4cm

希望日程			確定	備考
受講 希望日	第一希望日	平成 年 月 日		
	第二希望日	平成 年 月 日		
	第三希望日	平成 年 月 日		

申込時より6ヶ月以内に撮影した写真を使用してください。

正面・脱帽・上三分身・背景無地

※写真裏面に氏名を記入してから貼ってください

お客様の個人情報を書面・ファックス等により業務委託する第三者(システム管理会社等)に提供する場合がありますが、この件について同意いただけますか?

同意する

同意できない

領収書の宛名	
--------	--

- 静岡県フォークリフト講習センター(以下当センターという)は業務上必要な範囲内で且つ適法・公正な方法により個人情報を取得します。
- 当センターは保存するお客様のデータについて正確かつ最新のものに保つよう努め、個人データの漏えい、紛失等のないよう万全を尽くしています。また業務遂行上の必要により外部専門業者に業務委託等を行う場合においても、委託先に機密保持義務を課すなど個人データの管理監督に努めています。
- お客様の個人情報の開示(確認)又は誤った個人情報の訂正、追加、再所などを希望される場合は、当センターの定める書面により受付いたします。その際、本人であることを確認できるもの(運転免許証・パスポートなど写真入りの証明書類)をご用意ください。尚、開示に際しては500円の手数料をいただきます。

入金額	円	領収日・確認印	
本人・本人確認書類	実施管理者	受付	受付日
運転免許証・パスポート 住民票・健康保険証			平成 年 月 日