技能講習申込書（テールゲートリフター）

申込年月日	年　　月　　日

ふりがな	
氏　　名	
併記を希望する 氏 名又は通 称	
生　年　月　日	昭和 年　　月　　日生（　　歳） 平成
住所・電話番号	〒　　－ ☎（　　）　　－
運 転 免 許 証	大型・中型・準中型・普通・大特・免許無し
会社名・学校名	
所在地・電話番号	〒　　－ ☎（　　）　　－

※「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望を○で囲むこと。
　併記を希望する指名又は通称を記入すること。

私は、上記の通り受講を申し込みます。一旦納入した費用は理由の如何を問わず一切返金請求致しません。また別紙の個人情報の取扱いについて説明を受け同意しました。

年　　月　　日

申込者　　㊞

北海道労働局登録機関
株式会社札幌篠路自動車学校篠路教習センター殿

以下当校記入欄

講習年月日	年　　月　　日	受講料	円
運転免許証	コピー　　住民票	支払方法 現金・カード・振込	