

## 受講申込書送付依頼書

◆ 基本情報（事業所の情報を記入して下さい）

事業所名			
送付先住所	〒		
担当部署		連絡担当者	
T E L		F A X	

※受講申込書は事業所の連絡担当者様宛に送付します。

◆ 受講希望コース（希望するコースの番号に○をつけて下さい）

1.	フォークリフト（検査業）	H30年5月	学科会場	大阪府中央区	申込受付開始日 H30年4月2日 (締切 5月7日)	定員 30名
			実技会場	堺市		
2.	車両系建設機械（検査業） （整地・運搬等）	H30年6月	学科会場	大阪府中央区	申込受付開始日 H30年4月23日 (締切 5月21日)	定員 20名
			実技会場	豊中市		
3.	高所作業車（検査業）	H30年9月	学科会場・実技会場		申込受付開始日 H30年7月2日 (締切 8月6日)	定員 30名
			大阪府淀川区			
4.	フォークリフト（検査業）	H30年10月	学科会場	大阪府中央区	申込受付開始日 H30年9月3日 (締切 10月9日)	定員 30名
			実技会場	大阪府住之江区		
5.	フォークリフト（事業内）	H31年2月	学科会場	大阪府中央区	申込受付開始日 H30年12月3日 (締切 1月28日)	定員 30名
			実技会場	守口市		

※必ず申込受付開始日を守って下さい。(厳守) 受付開始日より前に届いた申込書は受理しません。ご注意ください。

◆ 受講予定者情報（受講者本人の情報を記入して下さい）

例	氏名	建荷 次郎	取得済資格（必須）	2級ガソリン自動車整備士など
1.	氏名		取得済資格（必須）	
2.	氏名		取得済資格（必須）	
3.	氏名		取得済資格（必須）	

<重要>

この受講申込送付依頼書は、資料請求(申込書等)の為の用紙です。

届いた正式申込書等を記入し、申込受付開始日以降に提出して頂いて初めて受付になります。