



## フルハーネス特別教育

### インドネシア語コース

以下の内容をご確認後に太枠内にチェックをして、必要事項を記入後に上記番号へFAXください。

- ・申込日より1週間以内に、申込書(外国語用)を合わせてFAXでお送りください。
- ・講習のご案内については、受講申込書が確認でき次第、FAXにてお送り致します。
- ・受講日の1週間以内に受講をキャンセルされた場合は、お1人につき10,000円のキャンセル料が発生します。

上記内容を確認しました。

フリガナ			
名前			<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記を希望の方はチェック☑して下さい。
生年月日	年/月/日	電話	- -
	<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平	Eメール	
本人住所	〒□□□-□□□□		
会社名	※組合(協会・団体)経由でお申込の場合は、組合(協会)名も合わせてご記入ください。		担当者 [ ] ☎ [ ] FAX [ ]
受講コース	<input type="checkbox"/> 1日コース		
該当のコースに☑して下さい。	満18歳以上の方		
日程	1日め 学科 実技		
講習日程表で確認の上で記入下さい	/		
在留カードの写し		日本の運転免許証の写し	
ウラ面に記載のある場合はこの用紙のウラにコピーをはって下さい。		ウラ面に記載のある場合はこの用紙のウラにコピーをはって下さい。	

※係員記入欄	テキスト	先	受付日	/	係	領収印
<input type="checkbox"/> FAX案内済	<input type="checkbox"/> 貸出	助	講習料金		円	現・振
<input type="checkbox"/> TEL案内済	<input type="checkbox"/> 販売					
<input type="checkbox"/> 窓口案内済						