

様式第2

協業組合三交モータース商会（太平建機教習センター）

NO

写真

縦3cm以上
横2.5cm以上

背面無地

講習名称	<input type="checkbox"/> 特別教育 <input type="checkbox"/> 安全衛生教育
------	--

受講申込書

受講者に関する事項	ふりがな			生年 月日		
	氏名			年齢	才	
	住所	TEL				
	勤務先		業種			
	勤務先住所					
その他の事項に関する事項	講習期間	年 月 日 から	時間	実施管理者確認印	料金 収納印	
		年 月 日 まで				
本人確認証明書類（運転免許証等）・既得資格等 証明書類 貼付欄						