

2024年度

## テールゲートリフターの操作の業務に係る特別教育 申込書

|               |
|---------------|
| 受講開始日         |
| 2024年 10月 28日 |

↓ (テキスト有無、免除有無で) 該当する講習料金 に ○ を付ける

|    |                    |          |                 |
|----|--------------------|----------|-----------------|
|    | 会員講習料金 (テキスト購入 有)  | 10,890 円 | (うち消費税 990 円)   |
|    | 非会員講習料金 (テキスト購入 有) | 15,290 円 | (うち消費税 1,390 円) |
|    | 会員講習料金 (テキスト購入 無)  | 9,900 円  | (うち消費税 900 円)   |
|    | 非会員講習料金 (テキスト購入 無) | 14,300 円 | (うち消費税 1,300 円) |
| 参考 | 会員受講料              | 9,900 円  | (うち消費税 900 円)   |
|    | 非会員受講料             | 14,300 円 | (うち消費税 1,300 円) |
|    | テキスト代              | 990 円    | (うち消費税 90 円)    |

|      |
|------|
| 受講番号 |
|      |

|                      |                    |  |     |
|----------------------|--------------------|--|-----|
| フリガナ                 |                    | 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望有りは○印→             | ※   |
| 氏名                   |                    | 併記を希望する氏名又は通称                            |     |
| 生年月日                 | 昭和・平成              | 年 月 日 (才)                                |     |
| 会場駐車場利用有りは○印 (2輪車除く) |                    | ※併記希望の氏名等が確認できる書類(戸籍謄本・住民票の写し等)の添付が必要です。 |     |
| 現住所                  | 〒 - 都 道 府 県        |  |     |
| 勤務先                  | 事業所名               | 担当者名                                     | 姓 名 |
|                      | 所在地                | TEL                                      |     |
|                      |                    | FAX                                      |     |
| 年 月 日                | (一社)柏労働基準協会 代表理事 殿 |  |     |

- (注) 1. 太線内の着色部分を受講票を含めて全てに記入してください。  
2. 土日祝日を除く4日前までの受講取消しは可能です。但し、返金時の振込手数料は受講者負担です。  
3. 受講日変更は1年以内に1回限りですが、土日祝日を除く3日前以降の申出の場合、変更手数料3,300円が必要です。  
4. 受講生の変更は無料で可能ですが、必要書類の事前必着が条件です。  
★申込でお知らせいただく個人情報は、本講習の目的以外に使用することはありません。

《切りはなさないでください》

2024年度

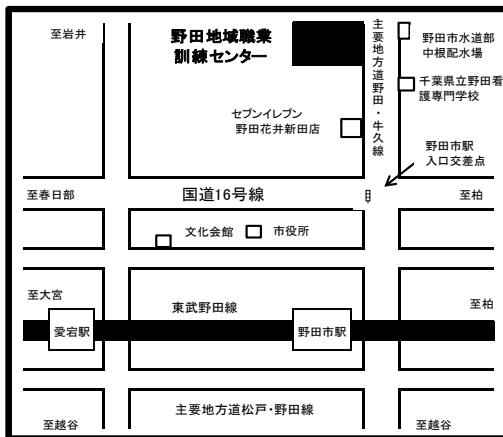
## テールゲートリフターの操作の業務に係る特別教育 受講票

|               |
|---------------|
| 講習開始日         |
| 2024年 10月 28日 |

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 |  |
| 受講者名 |  |

|     |               |
|-----|---------------|
| 出席簿 | 10:00 ~ 15:30 |
|     |               |

(会場の案内図および交通機関)



|      |
|------|
| 受講番号 |
|      |

- (注) 1. 遅刻・早退は認められません。(当日欠席扱い)  
会場入館および受付開始9:20 9:50までに受付を済ませ着席  
2. 受講票と筆記用具を持参して下さい。  
4. 講習終了後、修了者に修了証を交付します。  
5. 当日、昼食(弁当@500円)の注文が可能です。  
6. 当日連絡先携帯電話: 090-9438-5807
- 野田地域職業訓練センター (駐車場あり)  
野田市中根323-3  
●国道16号線「野田市駅」交差点から利根川方面約400m  
●東武野田線「野田市駅」下車徒歩約22分(約1.7km)