

テールゲートリフター操作業務特別教育申込書

受講番号	第 号	入校予定日	月 日
フリガナ			写真添付 3cm×2.4cm ・申し込み前 6ヶ月以内 ・正面、無帽、 無背景 ・上三分身 ・裏面に氏名記載
氏名			
フリガナ			
※旧姓の氏名 及び通称		※ 修了証の氏名欄に旧姓の氏名及び通称の併記を希望する方のみ記入。	
生 年 月 日	年 月 日	日生 (満 歳)	
電 話 番 号	自宅 () -	携帯番号	- -
現 住 所	〒 □ □ □ - □ □ □ □		
勤 務 先	会社名	勤務先の電話番号 () -	
	所在地	〒 □ □ □ - □ □ □ □ FAX () -	
クラス	講習の一部免除資格の有無(該当するクラスに○印)		
A	1. 免除資格の全くない方(下記クラスに該当しない方)		
B	1. 2024年1月31日以前に、荷を積み卸す作業を伴うテールゲートリフターの操作の業務に6ヶ月以上 従事した経験を有する者。(業務経験の証明 下記の通り)		
2024年1月31日以前にテールゲートリフターの操作の業務に従事した経験証明			
年 月 日 ~ 年 月 日 まで6ヶ月以上当該業務に従事した。			
上記の通り受講申込者が実務に従事した事を証明いたします。			
年 月 日			
事業所名称			
所在地			
事業者氏名 印			
株式会社ロイヤルコーポレーションの個人情報の取扱いについて			
当校が取得したお客様の個人情報は、次の目的で利用させていただきます。			
(1)当社で実施する免許取得のための教習、講習、認定教育等を実施するため。			
(2)当社で実施する教習、講習、認定教育に関する内容の宣伝、サービスなどをお知らせするため。			
(3)当社が行う、各種イベント・キャンペーン及び交通安全講習会等の開催の案内などをお知らせするため。			
(4)顧客満足度の向上を図ることを目的として、郵便、電話、電子メールなどの方法により、アンケート調査を実施するため。			
※上記「個人情報の取り扱い」に関し確認しますので下記を○(マル)で囲んでください。			
※ 同意します			
入 校 年 月 日	受 講 料	教 本 代	備 考
年 月 日	円	円	