

講習者番号

## テールゲートリフター特別教育受講申込書

受講日 令和 年 月 日

申込日	令和 年 月 日
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 -
電話番号	( ) - 携帯電話 ( ) -
勤務先又は学校名	

- ※ 記入頂いた内容は、修了証に使用しますので間違いがないようお願い致します。
- ※ 修了証に添付する写真は、申込時に撮影致します。(無料)
- ※ 尚、納付された受講料は理由の如何によらず返金できませんので了承して下さい。

上記の記載事項に間違いのないことを確認しました。

株式会社湯村自動車学校 殿

本人署名

弊社記入欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 外国人登録証
有効期限	<input type="checkbox"/>
写真	<input type="checkbox"/>
入金確認	<input type="checkbox"/> 入金確認
きっかけ	( )

受付印