特別教育（テールゲートリフター）　受講申込書

ふりがな		男・女	生年月日	S　・　H 年　　月　　日生
氏　名				
	□　旧姓氏名等の併記を希望する　〔旧姓氏名：　　〕			
住　所	（〒　　ー　　）			
事業所名及び所在地	TEL　　（　　）			
	（〒　　ー　　）			
領収書宛名	□事業所名　□受講者氏名　□その他（　　）			

令和　　年　　月　　日

受講者氏名（自署）

（学）イナバ自動車学校管理者　殿

【個人情報について】ご記入頂いた個人情報は、教育実施の目的以外に使用することはありません。
【その他】旧姓氏名等の併記を希望する場合は、氏名が確認できる書類を添付してください。
（戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、運転免許証等）

受講番号	申込(11,000円)	受付担当	
	現金　　振込		