

【カンボジア語】講習受付書

キャタピラー教習所株式会社

下記講習一覧から、受講される講習をひとつ選んで□にレ印を付けて下さい。 ※項目全てご記入ください。

技能講習	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 車両系（整地等） <input type="checkbox"/> 車両系（解体用） <input type="checkbox"/> 玉掛け ※車両系(解体用)及び不整地運搬車は車両系(整地等)修了者、小型移動式クレーンは玉掛け修了者に限ります
特別教育	<input type="checkbox"/> 小型車両系 <input type="checkbox"/> 締固め（ローラー） <input type="checkbox"/> 高所作業車(10m未満) <input type="checkbox"/> 足場の組立て等 <input type="checkbox"/> フルハーネス

フガナ	
会社・組合団体名	
フガナ	
住所	
フガナ	
窓口担当者名	
連絡先	TEL _____ FAX _____
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 企業 (請求書宛名： <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 企業)

受講者名 (在留カードの通りに記入してください)

1	フガナ	
	氏名	
2	フガナ	
	氏名	
3	フガナ	
	氏名	
4	フガナ	
	氏名	
5	フガナ	
	氏名	
6	フガナ	
	氏名	
7	フガナ	
	氏名	
8	フガナ	
	氏名	
9	フガナ	
	氏名	
10	フガナ	
	氏名	