**テールゲートリフター特別教育受講申込書**

受付NO.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習希望日 |  | 第一希望日 | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
|  | 第二希望日 | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
|  | 第三希望日 | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| フリガナ |  | | | 生　年　月　日 | |
| 氏名 |  | | | 西暦  　　年　 　月 　 日 | |
| 住所 |  | | | TEL | |
| 事 業 所 名 |  | | | 担当者 |  |
| 所　在　地 |  | | | | |
| TEL/FAX |  | | | | |
| 駐車場利用 | 必要  不要 | ※駐車スペースに限りがあるため、**一社または一営業所につき一区画**とさせて頂きます。  当日は乗り合わせ又は公共交通機関、近隣の有料駐車場をご利用ください。  ※当日駐車証をお渡しします。駐車証の無いお客様は駐車場をご利用頂けません  ※詰め込み式の駐車場ですので講習終了時まで車両の移動はできません。 | | | |
| * 申込書に必要事項をご記入の上、下記宛にてお送り下さい。受付完了後、返信させて頂きます。   　　　　　　　　　FAX　０４６５－３７－４６０３　　　　MAIL　[miyagishi@odawara-ds.com](mailto:miyagishi@odawara-ds.com) | | | | | |

この度はテールゲートリフター特別教育講習をお申込み頂きまして誠にありがとうございます。

上記○の日程にて受講予約が確定しましたのでご確認ください。

受講料は受講開始の7日前までに下記のお振込み先へご入金をお願い致します。

ご入金の際は会社名及び受講者名を必ず明記してください。

締日・支払日等のご都合により、期日までにお振込みができない場合は予めご連絡をお願い致します。

※ 領収書は講習修了時にお渡しする修了証と同封させていただきます。

※ 恐れ入りますが、お振込手数料は貴社にてご負担いただけます様お願い申し上げます。

駐車場利用

可・不可・なし

受付済印

取引銀行　　さがみ信用金庫 蛍田支店  
口座　　普通　０３１０６６１  
口座名義人　　有限会社小田原ドライビングスクール

講習料金　　￥16,500(税込)

**[受付時間]　８：４０～（時間厳守です）　　※講習の詳細はHPをご覧ください**

**[　会　場　]　小田原ドライビングスクール　神奈川県小田原市蓮正寺５４０番地の２　0465-36-1215**

**[携 行 品]**

1. **受講申込書(受付済印のあるものをお持ちください)**
2. **運転免許証（本人確認のために必要です　忘れると受講頂けません）**
3. **筆記用具、眼鏡等（必要な方）**
4. **写真1枚（修了証に使用します　受講６ヶ月以内に撮影した無帽、正面上３分身、縦３ｃｍ横２．４ｃｍ）**

**※裏面に名前をご記入してください**

1. **実技のできる服装及び靴　※サンダル等の場合実技教育ができません**
2. **手袋（滑り止め付き軍手可）**
3. **ヘルメット（貸出しはございません）**