

特別教育受講申込書－1（受講票）

令和 年 月 日

日本外国語技能教習センター 御中

※受付No.	
※受付日	

※センター記入欄

受講者	フリガナ				携帯	
	氏名				職種	
	旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望の有無		有 / 無	併記を希望する 氏名又は通称		
	生年月日	西暦	年	月	日生	(満 才)
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡				
受講履歴		国籍		本人確認書類		
☐ 有 ☐ 無				自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証		

※持ち物 筆記用具・作業服(実技講習)

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)				
工種	足場・フルハーネス・低電圧・研削砥石・アーク溶接・車両系建設機械・クレーン 刈払機取扱・職長・安全衛生責任者・電気自動車等の整備・その他()				
言語	日本語・英語・中国語・タイ語・タガログ語・ベトナム語・カンボジア語 インドネシア語・ネパール語・ミャンマー語・ベンガル語・その他()				
宿泊希望	☐ 有 ☐ 無	料金はお問合せ下さい。	前日宿泊	☐ 有 ☐ 無	
人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース(経費助成・賃金助成) 申請 ☐ 有 ☐ 無					
会社名・屋号					
代表者					
所在地	〒 都・道 市・区 府・県 郡			担当者	
TEL				携帯	
FAX				職種	

注 同時に複数の申込みの場合は2人目以降は申込書－2に記入して下さい。(同一工種・言語での受講の場合のみ)
注 申込後はいかなる事由においても受講料は返金出来かねます。
注 受講は申込者、申込日のみ有効です。再受講は出来ません。
注 禁止事項(携帯電話の使用・私語・居眠り等)を守れない場合は退場して頂きます。
注 講習の申込みに際しては、ホームページにある受講規約を必ずお読みください。

振込先	GMOあおぞらネット銀行 法人第二営業部 (普通)2079711 口座名 日本外国語技能教習センター株式会社
※振込手数料はお客様負担をお願いします。	

FAX 052-908-5839
Email info@ngc.college
お問合せ 052-908-5838

実施管理者	確認者印	受付者印

特別教育受講申込書－2（受講票）

日本外国語技能教習センター 御中

※受付No.	
※受付日	

※センター記入欄

受講者	フリガナ			携帯	
	氏名			職種	
	旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望の有無		有 / 無	併記を希望する 氏名又は通称	
	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 才)			
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡			
受講履歴		国籍		本人確認書類	
☐ 有 ☐ 無				自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

受講者	フリガナ			携帯	
	氏名			職種	
	旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望の有無		有 / 無	併記を希望する 氏名又は通称	
	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 才)			
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡			
受講履歴		国籍		本人確認書類	
☐ 有 ☐ 無				自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

受講者	フリガナ			携帯	
	氏名			職種	
	旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望の有無		有 / 無	併記を希望する 氏名又は通称	
	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 才)			
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡			
受講履歴		国籍		本人確認書類	
☐ 有 ☐ 無				自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

受講者	フリガナ			携帯	
	氏名			職種	
	旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望の有無		有 / 無	併記を希望する 氏名又は通称	
	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 才)			
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡			
受講履歴		国籍		本人確認書類	
☐ 有 ☐ 無				自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	