

東京都建設人材育成事業 型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習 身分証FAX送信票

講習の受講にあたり、以下のいずれかの身分証のコピーを、委託先のコマツ教習所東京センタ宛にFAX送信してください。なお、講習初日に身分証の原本を確認させていただきますので必ずお持ちください。

※平成31年2月9日(土)までに送信願います。

送信日 平成 年 月 日

送信先	コマツ教習所東京センタ 行
FAX	042-632-0637

申込者氏名	
-------	--

該当する身分証に☑を入れてください。

- | | |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | パスポートのコピー(有効期限内) |
| <input type="checkbox"/> | 写真付技能講習修了証の両面コピー |
| <input type="checkbox"/> | 自動車運転免許証のコピー |

身分証写し貼付欄