



月分 \_\_\_\_\_ 回目 \_\_\_\_\_ ※ 受講番号 \_\_\_\_\_

## フォークリフト運転技能講習 受講申込書 (C日程／11時間講習用)

フリガナ		性別	支払方法	振込(送付)予定日	※
氏名		男・女	銀行振込		
◎任意 併記を希望する旧氏名または通称がある場合は記載して下さい	◎併記を希望する場合は証明できる資料を添付して下さい		現金書留		
			来所支払		
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
現住所	〒 _____ (携帯番号 _____)				
免許証資格  ◎レ点にて該当をチェック  該当する免許証・資格証の写しを添付すること	<input type="checkbox"/> 大型特殊(限定無し) <input type="checkbox"/> 大型特殊(限定有り) <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 普通	免許証の番号			
		発行者	公安委員会		
		交付年月日	年	月	日
		実務経験証明欄			
	<input type="checkbox"/> フォークリフト特別講習修了(但し3ヶ月以上の実務経験要)  特別講習修了日 昭・平・令 年 月 日  実務経験期間 自:昭・平・令 年 月 日 至:昭・平・令 年 月 日		受講者の業務経験について、記載事項に相違無いことを証明します。 事業場名: 事業場所在地: 証明者の氏名:		
	◎実務経験に使用した機種		【メーカー名】	【形式】	
	【最大荷重】	kg	【所有者】	(事業者・レンタル・その他)	
勤務先	所在地	〒 _____ (TEL _____)			
受講料を勤務先が負担する場合のみ記入	名称				※ 陸災防 会員・非会員

令和 年 月 日

受講者氏名(本人署名)

(印)

印鑑は必ず押してください。

注1) 写真は6ヶ月以内に撮影した上三分身で無帽、無背景で**枠内からはみ出さないように貼付**してください。**コピー用紙等に印刷したものは不可。必ず証明写真を貼付して下さい。**

注2) 受講申込書の氏名及び住所は楷書で書いてください。

注3) ※欄は記入しないでください。

※ 本人確認	住民票	運転免許証	修了証	パスポート	その他

※ 確認印	
----------	--

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付の為にのみ利用いたします。