2.3cm 3.0cm 正明写真 を貼付

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

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		
			現金書留		
◎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）		来所支払		

生年月日	昭　和 ・ 平　成　　年　　月　　日		
現　住　所	〒　　（携帯　　）		
所有する 運転免許証	□大型特殊（カタピラ限定なし） □大型 □中型 □普通 □大型特殊（カタピラ限定つき） レ点にて該当をチェック	免許証の番号	
		発　行　者	公安委員会
		免許交付年月日	年　　月　　日

勤　務　先 受講料を勤務先が	所　在　地	〒　　（TEL　　）		
	名　　称		※ 陸災防 会員・非会員	
所属事業場の	最大荷重1ﾄﾝ以上	台	最大荷重1ﾄﾝ未満	台
保　有　台　数	フォークリフト等運転技能講習修了（有資格者）			名

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。

- 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。証明写真を貼付して下さい。**
- 受講申込書の氏名及び住所は楷書ではっきりとお書き下さい。
- **※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	（　　）

※ 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、修了証の交付の為のみに利用いたします。