

2.3cm
3.0cm
証明写真を貼付

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		
◎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)					
所有する運転免許証	<input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定なし) <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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 <small>注)受講料を勤務先が負担する場合のみ記入すること</small>	所在地	〒 (Tel)				
	名称				※ 陸災防 会員・非会員	
所属事業場の保有台数	最大荷重1t以上	台	最大荷重1t未満	台		
	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、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利用いたします。