

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 (B日程／35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		
			現金書留		
◎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 任意	(◎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)	免許証の番号			
	☐ 大型	発 行 者	公安委員会		
	☐ 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	免許交付年月日	令和 年 月 日		
勤 務 先 受講料を勤務 先が負担する 場合のみ記入	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1トン以上	台	最大荷重1トン未満	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	学生証

※ 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。