

## フォークリフト運転技能講習 受講申込書

<b>受講希望日</b>	学科受講日	月	日	実技希望日	月	日～	月	日
--------------	-------	---	---	-------	---	----	---	---

  

ふりがな					性別				
氏名					男・女				
生年月日	昭和・平成	年	月	日	修了証番号	*			
					交付年月日	* 年 月 日			
現住所	□□□□□□□□				TEL (	-	-	)	
					携帯 (	-	-	)	
勤務先	所在地	□□□□□□□□				TEL (	-	-	)
	名称					FAX (	-	-	)
					ご担当者( )				

  

自動車運転免許証の写を貼付して下さい。 (表面)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                     裏書がなく、表面1枚の場合、この網目の所へ貼付して下さい                 </div>	(裏面)
-----------------------------	--	------

年 月 日

(注) \*印以外の欄は申込者において全部記載して下さい。

自動車運転免許証の写を貼付して下さい。

(内容に変更があり裏面に記載がある場合、同様に貼付。)

申込者氏名

(受講者) \_\_\_\_\_ 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、修了証の交付等のために利用いたします。