

## フォークリフト運転技能講習 受講申込書

受講希望日	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
		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)			
		併記を希望する氏名又は通称			
生年月日	昭和	年	月	日	修了証番号 *
	平成				交付年月日 * 年 月 日
現住所	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">□□□□□□□□</div> TEL (      -      -      ) 携帯 (      -      -      )				
勤務先	所在地	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">□□□□□□□□</div>			
	名称	TEL (      -      -      ) FAX (      -      -      )  ご担当者(      )			
受講区分	31時間コース ・ 11時間コース ・ その他				

写真 全面貼付  
 コピー紙不可  
 撮影3ヶ月以内  
 正面、無背景  
 脱帽  
 縦 3.0 cm  
 横 2.4 cm

[所持運転免許種類条件] 31時間コース…普通・準中型・中型・大型自動車/大型特殊〔カタビラ限定付〕  
 11時間コース…大型特殊自動車〔限定なし〕若しくは普通、又は準中型、中型、大型所持でかつ特別教育修了し、  
 フォークリフト運転業務を3ヶ月以上経験 (特別教育証明書事業所印必要)

自動車運転免許証の  
写を貼付して下さい。  
(表面)

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

(裏面)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 申込者氏名 (受講者) \_\_\_\_\_ ㊞

- (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。)
- ◇「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
  - ◇受講区分をもってその資格を有することを証する書面を添付すること。
- ※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。