

令和 年 月分

A コース ・ B コース (いずれかに○をつけてください)

(受付番号 ) フォークリフト運転技能講習

受講申込書・修了証台帳

写 真  
6ヶ月以内撮影  
上三分身・無帽  
たて 3.5 cm  
よこ 2.5 cm

ふりがな		性別		
氏 名		男 ・ 女	修了証番号	※
生年月日	S・H 年 月 日			
旧姓等の併記 の希望の有無	有 ・ 無 旧姓 有無の記載がない場合は無とします。		※ 修了証交付年月日 ※ 令和 年 月 日	
現 住 所	〒 TEL ( ) - 携帯 ( ) -			
勤 務 先	所在地	〒		
	名 称	TEL ( ) - FAX ( ) -		
所持する 運転免許	運転免許証のコピーを貼付して下さい。 なお、住所等を変更された場合裏面の写しも貼付して下さい。 大型特殊 (カタピラ限定なし) 大型 ・ 中型 準中型 ・ 普通 大型特殊 (カタピラ限定あり) *該当に○をしてください。			
希望車種	1. カウンターバランス (座位型)      2. バッテリーリーチ (立位型) (参考: 1か2のご希望番号に○をつけてください。) *定員に達し次第、他車種に振替となりますので、ご希望に添えない場合があります。			
書換又は 再交付	※換・再	年 月 日	年 月 日	
令和 年 月 日				
受講者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>				

- (注) 1. ※以外の欄は、申込者において漏れなく記載すること。  
2. 下段の、受講者氏名の欄は、受講される方の氏名を記載して捺印すること。  
3. 申込者が複数のときは、この受講申込書をコピーして使用してください。  
4. ご記入頂いた個人情報は、フォークリフト講習修了証交付関係のみに利用します。