

平成 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	※ 修了証交付年月日 ※ 平成 年 月 日		
現住所	〒 TEL () -			
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		
平成 年 月 日				
受講者氏名				

- (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。