

フォークリフト運転技能講習受講申込書

※回数	講習開始日	※受講番号
第 30 回	令和5年6月10日	
フリガナ		印
氏名	旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください。	
	併記を希望する	
	<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名 <input type="checkbox"/> 通称	
生年月日	S・H 年 月 日	
現住所	〒 -	
	TEL () - 携帯TEL	
勤務先 〔就労者のみ 記入下さい〕	〒 - 所在地 事業所名	社印
	TEL () -	連絡担当者
	FAX () -	
講習受講料 納入方法 (銀行振込)	振込予定日： 月 日 振込名：	
	請 求 書： <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
ここに所持する自動車運転免許証の表・裏のコピーを貼って下さい。		

写真
(30×24mm)
上半身
1枚をここに貼付
し他の1枚は申
込書に同封して
ください。

1. ※欄は記入不要です。
2. 当組合にて玉掛け技能講習を修了された方のみ併記できます。(手数料は無料です。)
3. 修了証の氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類(住民票、運転免許証等)の写しを添付して下さい。
4. 個人情報につきましては、当組合が責任をもって管理し本講習の目的以外には使用いたしません。

※受付印	※書類確認印	※交付年月日	※修了証番号	※備考
		年 月 日		