

# フォークリフト運転技能講習会

受講申込書

修了証台帳

証明写真を  
貼付して下  
さい。  
縦3.5cm  
横2.5cm

ふりがな		性別		※
氏名		男 ・ 女	修了証 番号	
生年月日	昭和 年 月 日生	交付年月日		※
現住所 (修了証に載ります)	〒  電 話 (携帯電話)		本籍	都道府県
勤務先	所在地	〒  電 話	F A X	
	名称			
所持する自動車 運転免許証	1. 大型特殊(カタピラ限定なし) 2. 大 型 3. 中 型 4. 普 通 5. 大型特殊(カタピラ限定付) (注)所持する免許に○を付けて下さい	免許証番号		
		取得年月日	年 月 日	
		発行者	公安委員会	
ここに自動車運転免許証のコピーを貼付して下さい。		平成 年 月 日		
		受講者氏名 <span style="float: right;">㊞</span>		
書替・再交付年月日	※ 年 月 日			

(注) ※以外は申込者において全部記載すること。

ご記入いただいた個人情報は、当講習会の実施及び修了証交付の為にのみ使用します。