

第 41 回全国フォークリフト運転競技大会
兵庫県代表選手選考会申込書（一般・女性）

ふりがな		写 真
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）男・女	
郵便番号	〒 —	
現住所		
電話番号 携帯電話番号	— — — —	
所属事業場名 及び企業規模	(会社名) (支店・営業所名) 企業規模（従業員数	※ 名)
親企業 100%出資の子会 社該当の有無	有 ・ 無	
所 在 地	〒 — (所在地)	
電 話 番 号	— —	
連絡先担当者 メールアドレス	所属 氏名 役職 メールアドレス	
フォークリフト運転技能講習修了証交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
<p>標記は、兵庫県支部の会員事業場従業員で、勤務成績が優秀であり、かつ、フォークリフト運転技能講習修了後 1 年以上経過していること。また、参加申込み日において、フォークリフト又は自動車の運転について過去 1 年間(人身事故については過去 3 年間)無事故であり、全国大会実施要綱の出場資格を有していることを証します。</p> <p style="text-align: right;">令和 8 年 月 日</p> <p>証明者（所属事業場責任者等） 役 職 _____ 氏 名 _____</p>		

注 1 記載された個人情報、本大会の実施のためにのみ利用いたします。

注 2 一般・女性のいずれかに○を入れること。

注 3 写真はデジタルカメラ等で撮影したものも可能。