

様式 4

管理者印	受付印

領収書No. _____ 号
 ※受付番号 _____

本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> その他

フォークリフト運転技能講習受講申込書

必ず、黒のペン又はボールペンにて必ず本人様が記入してください。

申込日	令和 年 月 日	希望受講日	令和 年 月 日～
ふりがな		性別	※写真は2枚必要です。 写 真 1枚のみ貼る 縦 3.0cm 横 2.4cm 写真の裏面に氏名 を記入して下さい。
氏 名	印	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
免許証の住所	〒 _____ 都 道 府 県	TEL _____	携帯 _____
勤務先の住所 及び名称	〒 _____ 都 道 府 県 勤務先名称 _____	TEL _____	FAX _____
※該当する箇所の□にチェックして下さい。			
所持免許 □あり □なし	<input type="checkbox"/> 大型、中型、準中型、普通 <input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 大型特殊(カタピラ限定) ※上記の運転免許以外は、□にチェックは必要ありません。		
お 申 込 み コ ー ス (※該当する箇所の□にチェックして下さい。)			
<input type="checkbox"/> Aコース (11時間)	【大型特殊免許】		
<input type="checkbox"/> Cコース (31時間)	【大型、中型、準中型、普通免許又は大型特殊免許(カタピラ限定)】		
<input type="checkbox"/> Dコース (35時間)	【免許なし、原付・二輪免のみ】		
免許証をお持ちの方はコピーを添付して下さい。 貼り付け	受講票の送付先に○をしてください。 送付先 (免許証住所 _____ ・ 勤務先 _____) その他へ送付希望の場合は下記にご記入下さい。 〒 _____ 住所 _____ _____		

- ※ 2名以上のお申込みには、この用紙をコピーしてお申込み下さい。
- ※ 申込みにあたって「虚偽の申請」は違法行為であり、修了証が無効となりますのでご注意ください。
- ※ 申込書・写真をFAX確認後、郵送をお願い致します。
- ※ 受講申込書に記入された個人情報に係る事項は、本講習の事務処理に関する以外には使用しません。
- ※ 受講料は原則として講習開始日に当センターにおいて現金にてお支払い頂きます。